

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody * aby moje dziecko

..... uczeń/uczennica klasy

brał/brała udział w bezpłatnej akcji „**Szklanka mleka**” w roku szkolnym/.....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* , aby moje dziecko

..... uczeń/uczennica klasy

brał/brała udział w bezpłatnej akcji „**Warzywa i owoce w szkole**” w roku szkolnym
...../.....

Warszawa dn

.....

(podpis rodzica)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody * aby moje dziecko

..... uczeń/uczennica klasy

brał/brała udział w bezpłatnej akcji „**Szklanka mleka**” w roku szkolnym/.....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* , aby moje dziecko

..... uczeń/uczennica klasy

brał/brała udział w bezpłatnej akcji „**Warzywa i owoce w szkole**” w roku szkolnym
...../.....

Warszawa dn

.....

(podpis rodzica)

