



## **Zgoda rodzica/opiekuna prawnego**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki:..... :

**(Imię i nazwisko dziecka)**

w „Programie dla Szkół” w roku szkolnym 2025/2026, dotyczącym komponentu  
warzywnego i mlecznego.

Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

.....