Wyrażam zgodę na otrzymywanie przez moje dziecko

………………………………………………………………….…................................................………….

*(imię i nazwisko dziecka)*

- produktów mlecznych\*

- warzyw i owoców\*

(\*zaznaczyć właściwe)

w Szkole Podstawowej nr 86.

*Niniejsza zgoda jest ważna do odwołania.*

………………………………………………………………………………..………………………….

data, podpis(y) rodzica(ów) /prawnego(ych) opiekuna(ów)