

Warszawa, dn. 01.09.2026 r.

# ZGODA „Program dla szkół”

*Dotyczy klas I-V*

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody<sup>1</sup> na udział mojego dziecka:

..... klasa .....

W „Programie dla szkół” w roku szkolnym 2026/2027

a) owoce i warzywa

Tak

Nie

b) mleko i przetwory mleczne

Tak

Nie

*Inne informacje o dziecku, jeśli są jakieś przeciwwskazania/uczulenia/alergie:*

.....  
.....  
.....

.....

Podpis rodzica/opiekuna

---

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić