

.....
miejsowość, data

ZGODA

Wyrażam zgodę na bezpłatne korzystanie w roku szkolnym 2022/2023 z programu „owoce w szkole” w Zespole Szkół w Rusku przez moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)
klasa

.....
podpis rodzica (opiekun prawny)

.....
miejsowość, data

ZGODA

Wyrażam zgodę na bezpłatne korzystanie w roku szkolnym 2022/2023 z programu „owoce w szkole” w Zespole Szkół w Rusku przez moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)
klasa

.....
podpis rodzica (opiekun prawny)