**Deklaracja zgody klasy 0-III**

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko ...................................................... uczeń klasy ........

(imię i nazwisko dziecka )

Brało udział w roku szkolnym 2015/16 w akcji: (zgodę potwierdzić krzyżykiem)

* Owoce w szkole
* Szklanka mleka

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

(miejscowość i data) (podpis rodzica)

Brak zwrotu podpisanej deklaracji spowoduje, że dziecko nie skorzysta z wymienionych akcji.

Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Sławkowie; Sławkowo 4, 87-140 Chełmża

tel./fax. 056 675 75 39 [www.spslawkowo.edupage.org](http://www.spslawkowo.edupage.org) [spslawkowo@gmail.com](mailto:spslawkowo@gmail.com)

**Deklaracja zgody klasy 0-III**

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko ...................................................... uczeń klasy ........

(imię i nazwisko dziecka )

Brało udział w roku szkolnym 2015/16 w akcji: (zgodę potwierdzić krzyżykiem)

* Owoce w szkole
* Szklanka mleka

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

(miejscowość i data) (podpis rodzica)

Brak zwrotu podpisanej deklaracji spowoduje, że dziecko nie skorzysta z wymienionych akcji.