WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY\* NA KORZYSTANIE PRZEZ MOJE DZIECKO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (IMIĘ I NAZWISKO) Z ODPŁATNYCH, GORĄCYCH POSIŁKÓW NA TERENIE SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JÓZEFA CHEŁMOŃSKIEGO W BŁĘDOWIE W ROKU SZKOLNYM 2022/2023.

*\*niepotrzebne skreślić*

…………………………… ………………………… (MIEJSCOWOŚĆ, DATA) (PODPIS RODZICA)