Szczerbice,………….

**DEKLARACJA**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*, na uczestnictwo mojego dziecka ………………………………………. ucznia/uczennicy klasy…………… Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Szczerbicach do udziału w programie „Mleko w szkole” w roku szkolnym 2015/2016.

 ………………………………
 (czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

\* niepotrzebne skreślić

Program „Mleko w szkole” skierowany jest do uczniów klas I-III szkół podstawowych oraz dzieci realizujących obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego.

**Celem programu „Mleko w szkole” jest kształtowanie wśród dzieci i młodzieży dobrych nawyków żywieniowych poprzez promowanie spożycia mleka i przetworów mlecznych.**