OSNOVNA ŠKOLA A.K.MIOŠIĆA

DONJA VOĆA

Donja Voća, 9.11.2015.

 „PROGRAM MLIJEKA U ŠKOLAMA“

 SUGLASNOST

šk. god 2015./2016.

Suglasan sam da moje dijete\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, učenik/ca\_\_\_\_\_\_\_\_\_razreda sudjeluje u gore navedenom programu kojeg provodi Europska unija u suradnji s Ministarstvom poljoprivrede te Agencijom za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju.

Potvrđujem svojim potpisom da učenik/ca nije alergičan na mliječne proizvode te da može konzumirati jednom tjedno 0,25 l mlijeka u školi.

 Suglasan Nisam suglasan

 Potpis roditelja

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OSNOVNA ŠKOLA A.K.MIOŠIĆA

DONJA VOĆA

Donja Voća, 9.11.2015.

„PROGRAM MLIJEKA U ŠKOLAMA“

SUGLASNOST

šk. god 2015./2016.

Suglasan sam da moje dijete\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, učenik/ca\_\_\_\_\_\_\_\_\_razreda sudjeluje u gore navedenom programu kojeg provodi Europska unija u suradnji s Ministarstvom poljoprivrede te Agencijom za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju.

Potvrđujem svojim potpisom da učenik/ca nije alergičan na mliječne proizvode te da može konzumirati jednom tjedno 0,25 l mlijeka u školi.

 Suglasan Nisam suglasan

 Potpis roditelja

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_