

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η _____

_____ ο οποίος/α ασκώ την επιμέλεια του ανήλικου τέκνου μου δηλώνω υπεύθυνα ότι δέχομαι το παιδί μου _____, που είναι μαθητής/τρια της _____ τάξης του 2ου Δημοτικού Σχολείου Νέας Μηχανιώνας, να παραλαμβάνει από το σχολείο φρούτα, λαχανικά και γάλα στο πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Σχολικού Προγράμματος διανομής φρούτων, λαχανικών και γάλακτος σχολικών ετών 2020/2021, 2021/2022 και 2022/2023, που υλοποιεί το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων σε συνεργασία με το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων κατά τα προβλεπόμενα στο πρόγραμμα αυτό.

Δηλώνω, επίσης, ότι το παιδί μου **δεν έχει / έχει** (υπογραμμίστε κατάλληλα) αλλεργία/δυσανεξία σε συγκεκριμένες τροφές*.

*Σε περίπτωση που ο μαθητής/μαθήτρια έχει κάποια αλλεργία/δυσανεξία σε φρούτα, λαχανικά ή γάλα, γράψτε, εφόσον γνωρίζετε, το προϊόν που την προκαλεί:
.....
.....

Νέα Μηχανιώνα, Τετάρτη, 22 Δεκεμβρίου 2021

Υπογραφή