**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ……………..…………..…………………………………………. ο οποίος/α ασκώ την επιμέλεια του ανήλικου τέκνου μου δηλώνω υπεύθυνα ότι δέχομαι το παιδί μου ………………………………………………………………….……, μαθητής/τρια της ………………….…... τάξης, του …....… Δημοτικού Σχολείου…………………………….……………, 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:……………………………………………..

……………………….….., …./… /2021