

**Согласие (родителя законного представителя)
на проведение витаминизации блюд**

(ФИО родителя (законного представителя))

даю согласие на проведение витаминизации блюд в МАОУ "Полесская СОШ" и выдачу их моему ребенку

(фамилия имя отчество, год рождения)

в целях обеспечения физиологической потребности в витаминах и профилактики витаминной микроэлементной недостаточности на период пребывания в МАОУ "Полесская СОШ".

(подпись)

(расшифровка)