**ΣΑΣ ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ Η ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΝΑ ΕΠΙΣΤΡΑΦΕΙ ΕΩΣ ΤΙΣ 27-02-2025**

**Ενημερωτικό σημείωμα για το Ευρωπαϊκό Σχολικό Πρόγραμμα**

**διανομής φρούτων, λαχανικών και γάλακτος**

*Αγαπητοί γονείς και κηδεμόνες,*

*Σας ενημερώνουμε ότι το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων σε συνεργασία με το Υπουργείο Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού υλοποιεί Ευρωπαϊκό Πρόγραμμα διανομής φρούτων, λαχανικών και γάλακτος σχολικών ετών 2024/2025 και 2025/2026 σε Δημοτικά Σχολεία της Περιφερειακής Διεύθυνσης Εκπαίδευσης Κεντρικής Μακεδονίας.*

*Το ανωτέρω Πρόγραμμα απευθύνεται σε μαθητές/μαθήτριες Δημοτικών Σχολείων προεπιλεγμένων περιοχών της χώρας. Η προσφορά στους μαθητές/μαθήτριες δωρεάν φρούτων, λαχανικών και γάλακτος παρέχει σημαντικά μεσοπρόθεσμα και μακροπρόθεσμα κοινωνικά και οικονομικά οφέλη, όπως η ενίσχυση των θετικών στάσεων των μαθητών/τριών ως προς τις διατροφικές τους συνήθειες, η προώθηση της υγιεινής διατροφής και η καταπολέμηση της παχυσαρκίας.*

*Για τη συμμετοχή των μαθητών/μαθητριών στο Πρόγραμμα ζητείται η ενυπόγραφη συγκατάθεσή σας, την οποία θα επιστρέψετε στο σχολείο.*

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ……………..…………..…………………………………………. ο/η 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 2024/2025 και 2025/2026, που υλοποιεί το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων σε συνεργασία με το Υπουργείο Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού 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:……………………………………………..

 ……………………….….., …./… /2025

Υπογραφή