**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 και Θρησκευμάτων υλοποιεί Ευρωπαϊκό Πρόγραμμα διανομής φρούτων, λαχανικών και γάλακτος σχολικών ετών 2017/2018, 2018/2019 και 2019/2020 σε Δημοτικά Σχολεία της Περιφερειακής Διεύθυνσης Εκπαίδευσης Αττικής.*

*Το Ευρωπαϊκό Σχολικό Πρόγραμμα διανομής φρούτων, λαχανικών και γάλακτος σχολικών ετών 2017/2018, 2018/2019 και 2019/2020 απευθύνεται σε μαθητές/τριες Δημοτικών Σχολείων προεπιλεγμένων περιοχών της χώρας. Η προσφορά στο σχολείο 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/τριών στο Πρόγραμμα* ***κατά το σχολικό έτος 2019-2020*** *ζητείται η ενυπόγραφη συγκατάθεσή σας, την οποία θα επιστρέψετε στο σχολείο.*

*Να επιστραφεί συμπληρωμένη η Υπεύθυνη Δήλωση μέχρι και Πέμπτη 26/9/2019*

**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 2ου Δημοτικού Σχολείου Ν. Ιωνίας, να παραλαμβάνει από το σχολείο φρούτα, λαχανικά και γάλα στο πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Σχολικού Προγράμματος διανομής φρούτων, λαχανικών και γάλακτος σχολικών ετών 2017/2018, 2018/2019 και 2019/2020, 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 έχει κάποια αλλεργία/δυσανεξία σε φρούτα, λαχανικά ή γάλα, γράψτε, εφόσον γνωρίζετε, το προϊόν που την προκαλεί:………………………….………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Ν. Ιωνία, ..…./……/2019

Υπογραφή