Dyrektorzy i Pracownicy jednostek oświaty:

Lp.	Stanowisko (Dyrektor/Nauczyciel/ Inne)	Imię i Nazwisko	Nazwa placówki i miejscowość zamieszkania

Podpisy pod listą poparcia petycji do Ministra Zdrowia o podjęcie prac nad zmianą Rozporządzenia z dnia 26 sierpnia 2015r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty

Rodzice, pełnoletni uczniowie i zainteresowani inni obywatele RP:

Lp.	Status (Rodzic/Uczeń/ Zainteresowany)	Imię i Nazwisko	Nazwa placówki i miejscowość zamieszkania

Podpisy pod listą poparcia petycji do Ministra Zdrowia o podjęcie prac nad zmianą Rozporządzenia z dnia 26 sierpnia 2015r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty

Przedsiębiorcy:

Lp.	Przedsiębiorcy	Imię i Nazwisko	Miejscowość zamieszkania