免費及補貼的學校牛奶 -半脫脂

Free & Subsidised School Milk Semi-Skimmed

學校詳細資料 - School Details		請使用大寫字母填寫本表格。 Complete this form in BLOCK CAPITALS.
學校名稱(全名) School name (in full)		
地方當局 Local Authority	市鎮名 Town	郵政編碼 Postcode
您孩子的詳細資料 - Child Details	請在下方選擇一個適當的方框 Please tick one box below as appropriate	
您孩子的年齡是否在 5 嵗以下? 是		
如需要,您將如何支付牛奶費用? 每學期支付fapplicable how would you like to pay for the milk? Termly	一次 每半學期支付一次 Half Termly	
學校牛奶計劃開始的日期 School Milk Start Date / /	或儘快開始 Or start as soon as possible	
名 First Name	姓 Family Name	
出生日期 Date of Birth / /	班級/教師 Class/Teacher	
門牌號 House No./Name	街道名 Street Name	
市鎮名 Town	縣名 County	
郵政編碼 Postcode		
父母/監護人詳細資料 - Parent/G	uardian Details	
先生 / 夫人 / 小姐 / 女士 (請在適當的稱呼上畫圈) Mr / Mrs / Miss / Ms (Please circle as appropriate)		
名 First Name	姓 Family Name	
白天電話號碼 Daytime Tel. No.	晚間電話號碼 Evening Tel. No.	
電子郵件地址 Email Address		
地址(如不同于以上地址)- Address (if different from above)		
門牌號 House No./Name	街道名 Street Name	
市鎮名 Town	縣名 County	
郵政編碼 Postcode		
請注意,根據您在登記表中填寫的內容,我們會與您孩子所在的學校聯係,認您的孩子是否有資格享受免費/補貼的牛奶。以下需要填寫的個人資料是免費和補貼牛奶計劃的一部分。所有資料將由 Cool Milk at School Ltd(資料理員)妥善保管,並且只用于與學校牛奶計劃有關的事宜。請注意,我們可能	英國 門或其指定的與學校牛奶計劃有關的 科管 如果您希望從我們的郵寄名單中被冊	部村支付機構及任何其它地方或中央政府部 的第三方機構分享這些資料。 引除,請在此標註(您仍將收到有關您賬戶

Whilst every effort has been made to ensure the accuracy of the translation above it is the signatory's responsibility to read our terms and conditions of service available at www.coolmilk.com.

日期

Date



簽名

Signature



