

ਮੁਫਤ ਅਤੇ ਘੱਟ ਕੀਮਤ ਵਾਲਾ ਸਕੂਲ ਦੁੱਧ - ਅੱਧੀ ਕਰੀਮ ਉੱਤਰਿਆ ਹੋਇਆ

Free & Subsidised School Milk Semi-Skimmed

ਸਕੂਲ ਦੇ ਵਿਸਥਾਰ - School Details

ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਦੇ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਭਰੋ
Complete this form in **BLOCK CAPITALS**.

ਸਕੂਲ ਦਾ ਨਾਮ (ਪੂਰਾ) School name (in full)

ਸਥਾਨਕ ਅਥਾਰਟੀ Local Authority	ਕਸਬਾ Town	ਪੋਸਟਕੋਡ Postcode
---------------------------------	--------------	---------------------

ਬੱਚੇ ਦੇ ਵਿਸਥਾਰ - Child Details

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦੁਕਵੇਂ ਖਾਨੇ 'ਤੇ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਓ
Please tick one box below as appropriate

ਉਮਰ 5 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ? Under 5?	ਹਾਂ Yes	<input type="checkbox"/>	ਨਹੀਂ No	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------	--------------------------	------------	--------------------------

ਜੇ ਦੁਕਵੇਂ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਦੁੱਧ ਵਾਸਤੇ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਦਾਇਗੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੋਗੇ? If applicable how would you like to pay for the milk?	ਹਰ ਤਿਮਾਹੀ Termly	<input type="checkbox"/>	ਅੱਧੀ ਤਿਮਾਹੀ ਬਾਅਦ Half Termly	<input type="checkbox"/>
---	---------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------

ਸਕੂਲ ਦੁੱਧ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ School Milk Start Date	/	/	ਜਾਂ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦਿਓ Or start as soon as possible	<input type="checkbox"/>
---	---	---	--	--------------------------

ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ First Name	ਪਰਿਵਾਰਕ ਨਾਮ (ਗੋਤ) Family Name
-------------------------	----------------------------------

ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ Date of Birth	/	/	ਜਮਾਤ/ਅਧਿਆਪਕ Class/Teacher
----------------------------	---	---	------------------------------

ਮਕਾਨ ਨੰਬਰ House No./Name	ਸਟਰੀਟ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ Street Name
-----------------------------	----------------------------------

ਕਸਬਾ Town	ਕਾਊਂਟੀ County
--------------	------------------

ਪੋਸਟਕੋਡ Postcode

ਮਾਪੇ/ਸੰਰੱਖਿਅਕ ਦੇ ਵਿਸਥਾਰ - Parent/Guardian Details

ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ / ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ / ਕੁਮਾਰੀ / ਸੁਸ਼੍ਰੀ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੁਕਵੇਂ ਵਕਿਲਪ 'ਤੇ ਚੱਕਰ ਲਗਾਓ) Mr / Mrs / Miss / Ms (Please circle as appropriate)

ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ First Name	ਪਰਿਵਾਰਕ ਨਾਮ (ਗੋਤ) Family Name
-------------------------	----------------------------------

ਦਿਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ Daytime Tel. No.	ਸ਼ਾਮ ਵਾਸਤੇ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ Evening Tel. No.
---	---

ਈਮੇਲ ਐਡਰੈੱਸ Email Address

ਪਤਾ (ਜੇਕਰ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਪਤੇ ਤੋਂ ਭਿੰਨ ਹੋਵੇ) - Address (if different from above)

ਮਕਾਨ ਨੰਬਰ House No./Name	ਸਟਰੀਟ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ Street Name
-----------------------------	----------------------------------

ਕਸਬਾ Town	ਕਾਊਂਟੀ County
--------------	------------------

ਪੋਸਟਕੋਡ Postcode

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੋਟ ਕਰੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪੰਜੀਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕੂਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਕੀ ਉਹ ਮੁਫਤ/ਘੱਟ ਕੀਮਤ ਵਾਲੇ ਦੁੱਧ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਹੇਠਾਂ ਮੰਗੋ ਗਏ ਨਿੱਜੀ ਅੰਕੜਿਆਂ ਦੀ, ਯੂ.ਕੇ. ਦੀਆਂ ਮੁਫਤ ਅਤੇ ਘੱਟ ਕੀਮਤ ਵਾਲੇ ਦੁੱਧ ਸਕੀਮਾਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਲੋੜ ਹੋ। ਸਾਰੇ ਅੰਕੜਿਆਂ ਨੂੰ ਕੁਲ ਮਿਲਕ ਐਂਟ ਸਕੂਲ ਲਿਮਿਟਿਡ (ਅੰਕੜਿਆਂ ਲਈ ਕੰਟਰੋਲਰ) ਦੁਆਰਾ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨਾਲ ਸਟੋਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਕੇਵਲ ਸਕੂਲ ਦੁੱਧ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਗੱਲੋਂ ਵਾਕਫ ਹੋਵੋ ਕਿ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਅੰਕੜਿਆਂ ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਦੁੱਧ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਾਨਕ ਅਥਾਰਟੀ, ਦਾ ਨਰਸਰੀ ਮਿਲਕ

ਰੀ-ਇਮਬਰਸਮੈਂਟ ਯੂਨਿਟ, ਦਾ ਰੂਰਲ ਪੇਮੈਂਟਸ ਏਜੰਸੀ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਥਾਨਕ ਜਾਂ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਵੱਲੋਂ ਨਿਯੁਕਤ ਕਿਸੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਨਾਲ ਸਾਂਝੇ ਕਰੀਏ।
ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਡਾਕ-ਸੂਚੀ ਵਿੱਚੋਂ ਆਪਣਾ ਨਾਮ ਕਟਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਏਥੇ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ (ਫਰਿ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਤੇ ਬਾਬਤ ਪੱਤਰ-ਵਹਿਾਰ ਮਿਲਦਾ ਰਹੇਗਾ)

ਦਸਤਖਤ Signature	ਤਾਰੀਖ Date	/	/
--------------------	---------------	---	---

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.

Return to: **FREEPOST COOL MILK**

ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਵਾਸਤੇ
Official use only

Cool Milk
at School Ltd