

Dane szkoły - School Details

Prosimy o wypełnienie tego formularza **WIELKIMI DRUKOWANYMI** literami.
Complete this form in **BLOCK CAPITALS**.

Pełna nazwa szkoły School name (in full)

Władze lokalne Local Authority	Miejscowość Town	Kod pocztowy Postcode
-----------------------------------	---------------------	--------------------------

Dane dziecka - Child Details

Proszę postawić ✓ w jednym z pól poniżej
Please tick one box below as appropriate

W wieku poniżej 5 lat? Under 5?	Tak Yes	<input type="checkbox"/>	Nie No	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------	--------------------------	-----------	--------------------------

Jeśli dotyczy, jak będzie uiszczana opłata za mleko?
If applicable how would you like to pay for the milk?

Co semestr Termly	<input type="checkbox"/>	Co pół semestru Half Termly	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------

W dniu rozpoczęcia programu Mleko w szkole School Milk Start Date	/ /	Lub jak najszybciej Or start as soon as possible	<input type="checkbox"/>
--	-----	---	--------------------------

Imię First Name	Nazwisko Family Name
--------------------	-------------------------

Data urodzenia Date of Birth	/ /	Klasa/Nauczyciel Class/Teacher
---------------------------------	-----	-----------------------------------

Nr domu House No./Name	Ulica Street Name
---------------------------	----------------------

Miejscowość Town	Hrabstwo County
---------------------	--------------------

Kod pocztowy Postcode

Dane rodzica/opiekuna - Parent/Guardian Details

Proszę zakreślić : (Please circle as appropriate)	Pan / Pani / Panna Mr / Mrs / Miss
--	---------------------------------------

Imię First Name	Nazwisko Family Name
--------------------	-------------------------

Dzienny numer tel. Daytime Tel. No.	Wieczorny numer tel. Evening Tel. No.
--	--

Adres e-mail Email Address

Adres (jeśli inny od podanego powyżej) - Address (if different from above)

Nr domu House No./Name	Ulica Street Name
---------------------------	----------------------

Miejscowość Town	Hrabstwo County
---------------------	--------------------

Kod pocztowy Postcode

Należy pamiętać, że możemy skorzystać z informacji podanych podczas rejestracji, aby skontaktować się ze szkołą dziecka w celu potwierdzenia jego prawa do darmowego/dotowanego mleka. Podanie poniższych danych osobowych jest wymagane, aby wziąć udział w programach darmowego i dotowanego mleka w szkołach prowadzonych w Zjednoczonym Królestwie. Wszystkie dane są bezpiecznie przechowywane przez firmę Cool Milk at School Ltd (nadzorując dane) i są wykorzystywane tylko i wyłącznie w związku

z programem Mleko w szkole. Należy zwrócić uwagę, że możemy przekazać te dane włą ciwym władzom lokalnym, instytucjom jak Nursery Milk Reimbursement Unit, Rural Payments Agency lub dowolnemu innemu wydziałowi samorządu lub rządu centralnego bądź organizacji zewn trznej przez nie wyznaczonej odno nie programu Mleko w szkołach. Prosimy zaznaczyć to pole, jeśli nie chcą Państwo otrzymywać od nas korespondencji (mimo to będziemy przysyłać informacje o Pa stwańkoniec)

Podpis Signature	Data 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

Tylko do użytku
służbowego
Official use onlyCool Milk
at School Ltd