ਮਿਤੀ --------

ਅਸੀਂ ਇਹ ਦੱਸਣ ਵਿਚ ਖ਼ੁਸ਼ੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ ਕਿ ਸਾਡੇ ਸਕੂਲ ਨੂੰ ਬੀ ਸੀ ਸਕੂਲ ਫਰੂਟ ਅਤੇ ਵੈਜੀਟੇਬਲ ਨਿਊਟ੍ਰਿਸ਼ਨਲ ਪ੍ਰੋਗਰਮ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਮਿਲ ਗਈ ਹੈ (ਜਿਸ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਬੀ ਸੀ ਐਗਰੀਕਲਚਰ ਇਨ ਕਲਾਸਰੂਮ ਫਾਉਂਡੇਸ਼ਨ ਵੱਲੋਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਹੈਲਥੀ ਫੈਮਿਲੀਜ਼ ਬੀ ਸੀ ਵੱਲੋਂ ਹਮਾਇਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੈ)

ਸਾਡਾ ਸਕੂਲ ਸੂਬਾਈ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰਹਿਣੀ–ਬਹਿਣੀ ਦੀ ਪਹਿਲ–ਕਦਮੀ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇਕ ਨਿਸ਼ਾਨਾ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਕਲਾਸ ਰੂਮ ਵਿਚ ਬੀ ਸੀ ਦੇ ਤਾਜਾ ਫਰੂਟ ਅਤੇ ਸਬਜ਼ੀਆਂ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾ ਕੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਖੁਰਾਕ ਖਾਣ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ। ਸਾਡੇ ਵਿਦਿਆਰਥਆਂ ਨੂੰ ਸਾਲ ਵਿਚ 13 ਵਾਰ ਗੁਣਕਾਰੀ ਭੋਜਨ ਮੁਫਤ ਮਿਲਣਗੇ।
ਕੇ ਜੀ ਤੋਂ ਗ੍ਰੇਡ ਦੋ ਤੱਕ ਵਾਲੇ ਸਕੂਲਾਂ ਵਿਚ ਫਲਾਂ ਅਤੇ ਸਬਜ਼ੀਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਦੁੱਧ ਵੀ ਮੁਫਤ ਮਿਲ ਸਕੇਗਾ ।

ਹਰ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਨਾਉਣ ਲਈ ਆਪਣੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਪ੍ਰਗਟਾਉਂਦਾ ਫਾਰਮ ਵਾਪਸ ਭੇਜਣ ਦੀ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਨਾ।

ਕੇਵਲ
ਉਦੋਂ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ
ਅਤੇ/ਜਾਂ
ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਫੂਡ ਐਲਰਜੀ ਬਾਰੇ ਖਬਰਦਾਰ ਕਰਨ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਮ ____

ਅਧਿਆਪਕ ਦਾ ਨਾਮ ____

ਗ੍ਰੇਡ ____

□ **No** ਨਹੀਂ, ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਬੀ ਸੀ ਸਕੂਲ ਫਰੂਟ ਐਂਡ ਵੈਜੀਟੇਬਲ + ਦੁੱਧ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ

□ ਮੈਡੀਕਲ ਚੇਤਾਵਨੀ: ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਫੂਡ ਐਲਰਜੀ ਹੈ ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਸਾਵਧਾਨ ਰਹਿਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਇਸ ਐਲਰਜੀ ਕਰਕੇ ਉਹ ਹਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਖਾਣੇ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕੇਗਾ। ਆਪ ਜੀ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ' ਐਲਰਜੀ ਪ੍ਰੋਫਾਈਲ ' ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਿਮਨ ਲਿਖਤ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ।

ਐਲਰਜੀ ਦੀ ਸੂਚੀ ਅਤੇ ਵਿਆਖਿਆ:
□ ਇਹ ਹਵਾ ਤੋਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ
□ ਇਹ ਨਿਗਲਣ ਨਾਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ
□ ਇਹ ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਛੂਹਣ ਨਾਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਏਰੀਆ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ________________________ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ
School Phone Number

ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਦਾ ਨਾਮ _____________________________________
Parent Name

ਹਸਤਾਖਰ ____
Parent Signature