**Diocesan Supplementary Information Form**

**Admission to primary school, 2019**

**Scotforth St Paul’s Church of England Primary & Nursery School**

**Name of child**:

**Surname . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Christian names . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

Date of birth . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Name of parent/guardian** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Address . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Post code . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Contact telephone number . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**If you are applying to this school on faith grounds, please complete the following sections:**

**Place of worship** one of parents / guardians regularly attends:

Name of place of worship . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Address . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Name of vicar / priest / minister / faith leader / church officer**:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Address . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Post code . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Telephone . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Your faith leader will be contacted in order to provide the information.**

**Return this form to the school before 15th January 2019.**