Diocesan Supplementary Information Form

Admission to primary school, 2019

St John’s Church of England Primary School

**Name of child**:

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

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

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

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

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

Postcode . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

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

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

Postcode . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Telephone . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

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