Diocesan Supplementary Information Form

Admission to Fulwood St Peter’s CE Primary School

**Name of child**:

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

Date of birth . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Boy Girl

**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 . . . . . . . . . . . . . . .

Email . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

Return this form to the school office with your application form.