BOURSE DE L'ASSOCIATION DES FAMILLES D'ACCUEIL DU NOUVEAU-BRUNSWICK

DATE :_____

(Demande de bourse)

NOM : _____

ADRESSE :_____

_____CODE POSTAL :_____

DATE DE NAISSANCE :_____NIVEAU D'INSTRUCTION À CE JOUR :_____

ÉTABLISSEMENT OÙ VOUS VOULEZ ALLER :_____

ÉTIEZ-VOUS EN FAMILLE D'ACCUEIL L'ANNÉE DERNIÈRE?_____

ÊTES-VOUS L'ENFANT BIOLOGIQUE D'UN PARENT D'ACCUEIL?_____

NOM DE VOS PARENTS OU PARENTS DE FAMILLE D'ACCUEIL :_____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :_____

JOINDRE CE QUI SUIT À LA DEMANDE :

UN RELEVÉ DE TOUS LES CRÉDITS OBTENUS
UNE COURTE DESCRIPTION DE VOS PROJETS D'ÉTUDES ET DE VOS OBJECTIFS (MAXIMUM DE 100 MOTS)
UNE CONFIRMATION D'ACCEPTATION

LA DEMANDE DOIT NOUS PARVENIR AU PLUS TARD LE 30th Septembre À L'ADRESSE SUIVANTE :

Shawn McLaughlan
Fredericton Regional Director
10 Lindsay Lane, Burton NB E2V 0J8
Email: shawnmclaughlan@live.com
Cell: 506 999-3897

THE NEW BRUNSWICK FOSTER FAMILY ASSOCIATION SCHOLARSHIP

DATE :_____

(Request for scholarship)

NAME : _____

ADDRESS :_____

_____ POSTAL CODE :_____

DATE OF BIRTH :_____EDUCATION COMPLETED TO DATE :_____

INSTITUTION YOU PLAN TO ATTEND :_____

HAVE YOU BEEN A FOSTER CHILD IN THE PAST YEAR?_____

ARE YOU THE BIOLOGICAL CHILD OF A FOSTER PARENT?_____

NAME OF YOUR PARENT/FOSTER PARENT :_____

PHONE NUMBER :_____

WITH APPLICATION PLEASE INCLUDE :

- TRANSCRIPTS OF ALL CREDITS COMPLETED
- INCLUDE A BRIEF DESCRIPTION OF YOUR EDUCATION PLANS AND YOUR
- GOALS(MASIMUM 100 WORDS)
- CONFIRMATION OF ACCEPTANCE

APPLICATION MUST BE RECEIVED ON OR BEFORE September 30th AND SENT TO:

Shawn McLaughlan
Fredericton Regional Director
10 Lindsay Lane, Burton NB E2V 0J8
Email: shawnmclaughlan@live.com
Cell: 506 999-3897