



**SCHOOL COUNCIL ELECTION
APPLICATION AND OATH OF A QUALIFIED
ELECTOR FOR A MAIL-IN BALLOT**

**INCLUDE
IDENTIFICATION
IF EMAILING**

SCHOOL INFORMATION

Attendance Area _____

 Name of School

ELECTOR INFORMATION

Name _____
 First Name Middle Name Last Name

Residential Address _____
 Street Number / street Name / Unit Number Community Postal Code

Mailing Address _____
 Same as above PO Box / Street Number / street Name / Unit Number Community Postal Code

Shipping Address _____
 for Mail-in Ballot PO Box / Street Number / street Name / Unit Number Community Postal Code
 Same as above

Contact Details _____
 Phone Number Email Address

OATH OF ELECTOR QUALIFICATIONS

I declare that I am a Canadian citizen, at least 18 years of age, have not already voted in this election for this attendance area, and my qualification as an elector in this attendance area is/are:

SELECT ALL THAT APPLY TO YOU

ATTENDANCE: I am a parent of a student attending the above-named School.
Parent means biological or adoptive parent, persons legally entitled to custody, or the persons who usually have care and custody of the child.

AND / OR

RESIDENCY: I have been a resident in the attendance area of the above-named School for at least three (3) months.

 Signature of elector Date

APPLICATION APPROVAL *This section is internal and intended for Elections Yukon use only*

In approving this application, I declare that I have witnessed the applicant's signature or viewed their identification.

 Signature of Election Official Position Title Date

PRIVACY STATEMENT: the information on this form is collected under the authority of the *Education Act*. Questions can be directed to Elections Yukon by emailing Schools@electionsyukon.ca or by calling (867) 667 - 8683 (VOTE). Or toll-free at 1 (866) 668 - 8683 (VOTE).

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉCOLE

zone de fréquentation _____
Nom d'école _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLECTEUR(TRICE)

Nom _____
Prénom _____ Second prénom _____ Nom de famille _____

Adresse de résidence _____
No. / Nom de la rue / No. d'unité _____ Localité _____ Code postal _____

Adresse postale *Même que ci-dessus* _____
Case postale / No. / Nom de la rue / No. d'unité _____ Localité _____ Code postal _____

Adresse d'expédition du bulletin *Même que ci-dessus* _____
Case postale / No. / Nom de la rue / No. d'unité _____ Localité _____ Code postal _____

Coordonnées _____
Téléphone _____ Courriel _____

SERMENT D'ADMISSIBILITÉ À TITRE D'ÉLECTEUR(TRICE)

Je déclare avoir la citoyenneté canadienne, avoir au moins 18 ans, ne pas encore être allé voter à l'élection en cours dans cette zone de fréquentation scolaire et satisfaire aux critères d'admissibilité suivants :

COCHEZ TOUS CEUX QUI S'APPLIQUENT

FRÉQUENTATION SCOLAIRE : Être parent d'un enfant qui fréquente l'école susmentionnée.
Les parents biologiques, les parents adoptifs — notamment en application d'une règle coutumière —, les personnes qui ont légalement droit à la garde de l'enfant ou celles qui sont habituellement chargées du soin et de la surveillance de l'enfant;

RÉSIDENCE : Je suis résident du secteur de fréquentation de l'école susmentionnée depuis au moins trois (3) mois.

Signature de l'électeur(trice)

Date

APPROBATION DE LA DEMANDE

Espace réservé à Élections Yukon

J'approuve la demande et déclare avoir au préalable été témoin de la signature de la personne qui l'a présentée ou avoir examiné la pièce d'identité qu'elle a fournie.

Signature du membre d'un(e) personnel(le) électoral

Titre

Date

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS : Les renseignements demandés dans le présent formulaire sont recueillis conformément à la *Loi sur l'éducation* du Yukon. Pour toute question, veuillez communiquer avec Élections Yukon par courriel à schools@electionsyukon.ca ou par téléphone au (867) 667 - 8683 ou (sans frais) au 1 (866) 668 - 8683.