



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

**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
 Same as above

PO Box / Street Number / street Name / Unit Number Community Postal Code

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 and am a registered parishioner of Sacred Heart Cathedral parish or Our Lady of Victory parish.

OR

DESIGNATION: I have a Letter of Approval from the Bishop of the Catholic Episcopal Corporation designating me as resident of the attendance area of the above-named Catholic School for electoral purposes.

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.
OU / ET *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 et suis paroissien inscrit de la paroisse Sacred Heart Cathedral ou de la paroisse Our Lady of Victory.
- DÉSIGNATION** : J'ai une lettre d'approbation de l'évêque de la Corporation épiscopale catholique romaine qui me désigne comme résident de la zone de fréquentation de l'école catholique susmentionnée aux fins électorales.

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.