

Eugene Zelmer Scholarship

We are collecting the personal information on this form under the authority of Section 33(c) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act (FOIP Act)*, as being directly related to and necessary to determine your eligibility for a scholarship under the *Alberta Heritage Scholarship Act* and to administer the Alberta Scholarship Programs.

Return your completed application to the Spruce View School main office.

Personal Information

Alberta Student Number (go to www.education.ab.ca to find your ASN or to obtain one) Social Insurance Number (required for processing)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Last Name (current full legal name) Please use upper and lower case.

First Name and One Initial (current full legal name)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mailing Address (Include Apt. or Box Number)

City/Town

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Province

Country

Postal Code

Area Code

Telephone Number

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gender (circle one)

Birthdate

Email Address

M	F
---	---

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

day month year

CITIZENSHIP (check one)

CANADIAN CITIZEN

or

PERMANENT RESIDENT (Landed Immigrant)

Note: Attach a photocopy of permanent resident card. Visa students are not eligible.

ALBERTA RESIDENCY

Do you live in Alberta?

Y	N
---	---

If no, please include a letter indicating where you are currently living.

POST-SECONDARY STUDIES if applicable

Name of Educational Institution

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name of Program:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Entry Date of Program

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

month year

Signature of Applicant (in ink)

Today's Date (in ink)

Submission Deadline is: May 15 (of graduating year)