

LAKELAND CATHOLIC BOARD OF EDUCATION

CONSEIL DES ÉCOLES CATHOLIQUES DU LAKELAND

TEACHERS' APPLICATION FOR EMPLOYMENT/DEMANDE D'EMPLOI POUR ENSEIGNANTS

PERSONAL DATA - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

1. Family name - Nom	First name or initials - Prénom ou initiales	S.I.N. - N.A.S.

2. Mailing address-Adresse postale	3. Permanent home address (if different from 2) Adresse à domicile (si différente de 2)	4. Telephone - Téléphone Home - Domicile () _____ Business - Travail () _____ Other - Autre () _____

5. Catholic - Catholique _____ Non-Catholic - Non-catholique _____		

EDUCATION - ÉTUDES

6. Institution	Dates	Diploma - Diplôme	Major/Minor - Spécialisations
----------------	-------	-------------------	-------------------------------

7. Total years of post-secondary education - Nombre d'années d'études post-secondaires _____

8. Indicate your B.Ed. route(s) - Indiquez l'orientation de votre Bac en Éducation

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| a) Kindergarten/Maternelle _____ | c) Secondary/Secondaire _____ | e) Special Education/Enfance en difficulté _____ |
| b) Elementary/Élémentaire _____ | d) Vocational/Professionnelle _____ | f) Other/Autre _____ |

9. Student teaching - Enseignement pratique

School - École	Level - Niveau	Subjects - Matières	Adviser - Conseiller	Tel. - Tél.
----------------	----------------	---------------------	----------------------	-------------

TRAINING - FORMATION

10. Teaching certificate(s) and special training - Certificat(s) d'enseignement et formation

Certificate No./No du certificat _____ Permanent _____ Interim/Intérimaire _____

Type/Genre _____ Year Issued/Année émis _____

Issuing province/Province d'obtention _____

Other certificates or training/Autres certificats ou formation _____

EMPLOYMENT (Start with present or most recent position) - EMPLOIS (Commencez par votre emploi actuel ou le plus récent)

a) School Board or firm - Conseil scolaire ou compagnie	Position held - Titre du poste	From - to - De - A
Name of Immediate supervisor - Nom du supérieur immédiat		Telephone - Téléphone
b) School Board or firm - Conseil scolaire ou compagnie	Position held - Titre du poste	From - To - De - A
Name of immediate supervisor - Nom du supérieur immédiat Telephone - Téléphone		

11. Total years of teaching experience - Nombre d'années d'enseignement _____

12. Indicate your first and second choice of the level at which you wish to teach
Indiquez votre premier et deuxième choix quant au niveau auquel vous désirez enseigner
Kindergarten/Maternelle ___ Elementary/Élémentaire (1-3) ___ (4-6) ___ Secondary/Secondaire (7-9) ___ (10-12) ___
13. Indicate your preference of programs - Indiquez votre préférence de programmes: English/Anglais French/Français _____
French Immersion/Immersion française _____
14. Indicate the subjects you would prefer to teach in order of preference
Indiquez les matières que vous préféreriez enseigner en ordre de préférence
English _____ E.S.L. _____ Français _____ F.S.L. _____ Mathematics/Mathématiques _____ Science/Sciences _____
Biology/Biologie _____ Chemistry/Chimie _____ Physics/Physique _____ Physical Education/Éducation physique _____
Social Studies/Études sociales _____ Religion/Religion _____ Art/Arts _____ Drama/Théâtre _____ Music/Musique _____
Band/Orchestre _____ Computer Literacy/Informatique _____ Word Processing/Traitement de texte _____ Law/Droit _____
Typewriting/Dactylographie _____ Home Economics/Arts ménagers _____ Industrial Arts/Arts industriels _____
15. Are you prepared to teach Catholic Catechetics and to become involved in activities relating to the religion program?
Etes-vous disposé(e) à enseigner la catéchèse et à vous impliquer dans des activités ayant trait au programme de religion?
Yes/Oui _____ No/Non _____ Undecided/Indécis(e) _____

LANGUAGES-LANGUES

16. Indicate language qualified to teach: English _____ French _____ Other _____
Indiquer la langue qualifié pour enseigner: English _____ Français _____ Autre _____

REFERENCES-RÉFÉRENCES

17. Name three references, one of which must be from a parish priest or other member of the clergy
Nommez trois références, dont l'une d'un curé de paroisse ou de tout autre membre du clergé

Name - Nom	Position held - Titre du poste	Address - Adresse	Telephone - Téléphone

18. Person to notify in case of emergency - Personne à notifier en cas d'urgence

Name – Nom _____

Address - Adresse _____ Telephone - Téléphone _____

19. Date available - Date disponible _____

20. In order to assist with placement, please describe any physical limitations or health problems that you wish to be taken into consideration. Afin de faciliter le placement, décrivez tout handicap physique ou affection particulière dont vous voudriez que l'on tienne compte.

DECLARATION

I certify that the statements made by me in this application are true and complete to the best of my knowledge. I understand that if any of these statements are found to be untrue, this application may be rejected.

DÉCLARATION

J'atteste que les déclarations que j'ai faites dans la présente demande sont, à ma connaissance, exactes et complètes. Je reconnais que ma demande peut être rejetée si l'une ou l'autre de ces déclarations est fausse.

Signature

Date

