



Literacy Council of Southwestern PA

P.O. Box 1584
351 Montgomery Avenue
Washington, Pa. 15301

English Classes (Cours d'Anglais)

Student Information Form (Formulaire d'information étudiant)

Personal Information (Renseignements personnels)

Date
(date): _____

Full name (Nom complet.
S'il vous plaît écrivez
d'abord le nom que vous
souhaitez être appelé): _____

Address(Adresse): _____

Street address (Adresse de rue)

Apartment (numero
d'appartement)/

City (ville)

State (etat)

ZIP code (code postal)

Home phone (numero de
telephone): _____

Alternate phone
(Téléfono alterno) _____

Email address (adresse
email) _____

WhatsApp (as-tu whatsapp?) _____

Age (age): _____

Date of Birth (date de naissance) _____

Gender (le sexe) _____

Native Country
(Pays de
naissance): _____

Marital Status (marie ou
celibataire) _____

Children? (enfants) _____

How many?
(Combien) _____

3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 High School Diploma
(Diploma de High School)

College (Universite): 1 2 3 4 5 6 7 8

Education (Educación): _____

Do you work?
(Travaillez-vous) _____

Long-term goals (objectifs a long terme)

Education (Educación) _____

Job(emploi)/Promotion(promotion): _____

Parenting (la parentalite): _____

Driver's test (Examen de conducteurs): _____

Self-improvement
(l'amélioration personnelle): _____

Other (autre): _____

