



## **Scotia Stay in School Program – Tutoring Support**

The Stay in School Program is made possible through a gift from Scotiabank to the Children's Aid Foundation of Canada and is designed to support children and youth in care and/or involved with child welfare achieve academic success and recognize their current efforts and achievements.

### **Eligibility**

Children or youth who are:

- Interacting with or being served by a child welfare organization either in the community or in permanent care, temporary care, kinship care, customary care etc.
- Aged 6 to 18
- In need of education support (tutoring, encouragement/ incentives to stay in school or recognize achievements like graduation or other financial needs)
- Recommended by teacher, principal, social worker or agency staff and approved by a supervisor

### **Tutoring**

**Purpose:** To support educationally at-risk children and youth to meet their academic goals and reach their learning potential through tutoring.

- Funds may be provided for tutoring in many different subjects and tutoring formats including Individual sessions with professional tutors, Peer tutoring, Group tutoring, and Registration fees for community-based programs using trained volunteer tutors.
- Amounts spent per child/youth could vary depending on the arrangement and length of time tutoring is required. One hour weekly is the norm for the purchase of professional tutoring. One school term of funding is also the norm but is subject to renewal based upon the student's progress and available funding.

\*\*Limited Funding Available

## **Scotia Stay in School Tutoring Support Intake Form**

### **CHILD/YOUTH INFORMATION**

Name: \_\_\_\_\_

Date of birth (yyyy/mm/dd): \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_

Name of school: \_\_\_\_\_

City/ Province: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

### **REFERAL SOURCE INFORMATION**

Full Name/ Initials: \_\_\_\_\_ Relationship to child/youth: \_\_\_\_\_

Community/Government Organization: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_

City/ Province: \_\_\_\_\_

**TUTORING SUPPORT FOR CHILDREN/YOUTH – Please provide details on what you are requesting –  
i.e. Number of hours, type of tutoring, location of tutoring, transportation needed, etc.**

---

---

---

---

### **PLEASE SHARE HOW THIS TUTORING WILL BENEFIT THE CHILD OR YOUTH**

---

---

---

### **HOW TO CONTACT US**

To apply, please send a completed Application Form to the Program Manager, Suzanne Laver via email at [slaver@partnersforyouth.ca](mailto:slaver@partnersforyouth.ca), fax at 506-462-0328 or by phone at 506-462-0323. If you have any questions about the program, please do not hesitate to communicate with Suzanne Laver.

### **\*FOR OFFICE APPROVAL ONLY, SIGNATURE AND DATE\***

Date (dd/mm/yyyy): \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_



## **Programme de Soutien Scolaire Scotia – Soutien au Tutorat**

Le programme Reste à l'École est rendu possible grâce à un don de la Banque Scotia à la Fondation pour L'Aide à l'Enfance du Canada. Il est conçu pour aider les enfants et les adolescents pris en charge et/ou impliqués dans la protection de l'enfance à réussir à l'école et à reconnaître leurs efforts et leurs réalisations actuelles.

### **Conditions d'Éligibilité**

Les enfants ou les adolescents qui :

- Sont en contact avec un organisme de protection de l'enfance ou bénéficient de ses services, que ce soit dans la communauté ou dans le cadre d'une prise en charge permanente, d'une prise en charge temporaire, d'une prise en charge par la parenté, d'une prise en charge coutumière, etc.
- Âgés de 6 à 18 ans
- Ont besoin d'un soutien éducatif (tutorat, encouragement/incitation à rester à l'école ou à reconnaître les réussites telles que l'obtention d'un diplôme, ou autres besoins financiers)
- Recommandé par un enseignant, un directeur d'école, un travailleur social ou un membre du personnel de l'agence et approuvé par un superviseur.

### **Tutorat**

***Objectif*** : Pour aider les enfants et les adolescents à risque sur le plan éducatif à atteindre leurs objectifs scolaires et à réaliser leur potentiel d'apprentissage grâce au tutorat.

- Des fonds peuvent être alloués pour des cours de soutien dans différentes matières et sous différentes formes, notamment des séances individuelles avec des tuteurs professionnels, des cours de soutien par les pairs, des cours de soutien en groupe et des frais d'inscription à des programmes communautaires faisant appel à des tuteurs bénévoles qualifiés.
- Les montants dépensés par enfant/adolescents peuvent varier en fonction de l'arrangement et de la durée du soutien scolaire. Une heure par semaine est la norme pour l'achat d'un soutien scolaire professionnel. Le financement d'un trimestre scolaire est également la norme, mais il peut être renouvelé en fonction des progrès de l'élève et des fonds disponibles.

\*\*Fonds sont limités

## **Formulaire d'Inscription au Programme de Soutien Scolaire Scotia Reste à L'école**

### **INFORMATION SUR L'ENFANT/ L'ADOLESCENT**

Nom: \_\_\_\_\_

Date de naissance (aaaa/mm/jj): \_\_\_\_\_

Numéro de Téléphone: \_\_\_\_\_

Niveau Scolaire: \_\_\_\_\_

Nom de L'école: \_\_\_\_\_

Ville/ Province: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### **INFORMATIONS SUR LA SOURCE DE RÉFÉRENCE**

Nom au complet/ Initials: \_\_\_\_\_

Lien avec l'adolescent/ l'enfant: \_\_\_\_\_

Communauté/ Organisation Gouvernementale: \_\_\_\_\_

Numéro de Téléphone: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville/ Province : \_\_\_\_\_

**SOUTIEN AU TUTEUR POUR LES ENFANTS/ADOLESCENTS - Veuillez fournir des détails sur ce que vous demandez - c'est-à-dire: Nombre d'heures, type de tutorat, lieu du tutorat, transport nécessaire, etc.**

---

---

---

---

### **VEUILLEZ EXPLIQUER COMMENT CE PROGRAMME PROFITERA À L'ENFANT/ L'ADOLESCENT**

---

---

---

### **COMMENT NOUS CONTACTER**

Pour faire une demande, veuillez envoyer un formulaire de demande dûment rempli à la Gestionnaire des Programmes, Suzanne Laver, par courriel à [slaver@partnersforyouth.ca](mailto:slaver@partnersforyouth.ca), par télécopieur au 506-462-0328 ou par téléphone au 506-462-0323. Si vous avez des questions sur le programme, n'hésitez pas à communiquer avec Suzanne Laver.

### **\*APPROBATION DU BUREAU, SIGNATURE ET DATE\***

Date (jj/mmm/aaaa): \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_