

SOLICITUD AL CONCILIO ASESOR DE PADRES DEL DECR

(A ser sometido por el candidato, representante de organización de padres o principal de escuela/administrador)
(Auto-nominaciones son bienvenidas)

NOMBRE DE PADRES: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

NOMBRE DE NIÑO(S) _____ ESCUELA A LA QUE ESTÁ ASISTIENDO: _____

Favor de proveer una descripción breve de la participación de los padres en la escuela.

- _____ SBPT
- _____ PTA/PTO/PTSA Rol: _____
- _____ Voluntario escolar, Cómo _____
- _____ Otro _____

Por favor díganos por qué está interesado en servir en el Concilio Aseso de Padres:

Para el nominador solamente:

Por favor díganos por qué usted está nominando a esta persona para servir en el Concilio Asesor de Padres:

¿Ha sido el padre/madre, o actualmente es, un vendedor o contratista con el DECR? _____ Sí _____ No

En caso afirmativo, favor de describir el estatus, naturaleza y alcance del negocio.

NOTA: Solamente los padres y tutores legales de estudiantes que actualmente asisten al Distrito Escolar de la Ciudad de Rochester, que no son empleados del Distrito Escolar de la Ciudad de Rochester, podrán servir en el Concilio Asesor de Padres.

Representante de Organización de Padres

Principal/Administrador

***Firmas requeridas para que la solicitud sea completada y aprobada.**

Someta formularios a: parentadvisorycouncil@rcsdk12.org o envíe fax al: 935-7478.
¿Tiene preguntas? Favor de llamar a la Oficina de Compromiso de Padres al (585) 324-9999.