

**(Nombre de la Escuela)**

**Muestra de Formulario para un Candidato(a) de un School Community Council**

**Servicio en el School Community Council**

El servicio en nuestro school community council es una manera maravillosa en que los padres y los maestros pueden contribuir y ayudar en mejorar el rendimiento escolar en nuestra escuela. La escuela recibe dividendos anuales de las school trust lands. Nuestro consejo (council) decide como utilizar estos fondos. Éste año nuestra escuela recibió \$\_\_\_\_\_ del School LAND Trust Program de la escuela. El consejo revisa y prepara otros planes acedémicos para nuestros estudiantes cada año. Todos los planes son revisados para la aprobación final de nuestro school board. Los consejos también actuan en una capacidad de aconsejar a los administradores de las escuelas y de sus distritos.

**Calificaciones**

Toda escuela pública en Utah tiene un School Community Council. Los consejos se componen de empleados de la escuela, elejidos por empleados y padres que fueron elejidos por padres de los estudiantes en la escuela. Los plazos de afiliación son por dos años. Las elecciones se hacen al principio de cada año escolar. Los padres miembros tienen que tener un estudiante atendiendo la escuela en, por lo menos, uno de los dos años del plazo de servicio del padre. Empleados deben estar al servicio del distrito de la escuela.

Si quiere más información favor de visitar [www.schoolandtrust.org](http://www.schoolandtrust.org) .

Por favor llene **o** la información de padres miembros, **o** la información de empleados miembros.

El director de la escuela tiene que recibir esa forma antes de: \_\_\_\_\_

La elección del School Community Council se llevará a cabo en el: \_\_\_\_\_

**¡SI! Me gustaría servir en el School Community Council.**

**Información del Padre (Madre)/Guardián (no puede ser licenciado empleado de la escuela):**

**Nombre del Padre (Madre)/Guardián (escrito en letras de molde):** \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico (Email): \_\_\_\_\_

Yo soy el padre (la madre)/guardián(a) de estos estudiantes:	Nombre	Grado
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

Yo soy licenciado empleado de éste distrito, pero no de ésta escuela. Yes  No

**Información del Empleado de la Escuela:**

**Nombre del Empleado de la Escuela (en letras de molde):** \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico (Email): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha