

FORMULARZ 1-10

Chicagowskie Szkoły Publiczne * Wybory do Lokalnych Rad Szkolnych 2010

FORMULARZ NOMINACYJNY KANDYDATA

WAŻNA INFORMACJA: Poniższy formularz wraz z załączonymi dokumentami musi być złożony w biurze dyrektora szkoły, w której kandydat ubiega się o miejsce nie później niż do 3:00 po południu 11 marca 2010 roku, lub w Biurze Współpracy z LSC nie później niż do 3:00 po południu 4 marca 2010 roku. Faxy nie będą akceptowane. (Wypełnić pismem drukowanym)

Imię szkoły: _____ Placówka #: _____ Okręg: _____ Rejon: _____

Kandydat do Lokalnej Rady Szkolnej: Rodzic/Opiekun prawny; Mieszkaniec dzielnicy; Nauczyciel; Uczeń

Data urodzenia: _____

Pełne imię i nazwisko: _____
Nazwisko Imię Drugie imię

Adres domowy: _____ Miasto: _____ Stan: _____ Kod pocztowy: _____

UWAGA: Zgodnie z prawem, nazwiska i adresy członków LSC są informacją publiczną.

**** Podpisując poniżej, Mieszkaniec dzielnicy zapewnia, że potwierdził swe zamieszkanie w rejonie szkoły lub rejonie wyborów do szkolnej Rady LSC.**

Ta sekcja wypełniana jest przez kandydatów na pozycje Reprezentanta Rodziców:

Ile dzieci uczęszcza do szkoły? _____ Imię/Nazwisko jednego z nich: _____

Data urodzenia dziecka: _____ Klasa: _____ Numer Klasy albo Numer Division: _____

PRZEDŁOŻONY DOKUMENT TOŻSAMOŚCI

Podaj, które z dwóch (2) podanych poniżej dokumentów zostało przedłożonych, skopiowanych i załączonych do tego formularza.

___ Prawo Jazdy ___ Karta Pracy ___ Karta Social Security ___ Lista alfabetyczna rodziców/opiekunów
___ Wynajem mieszkania ___ ID uczniowskie ___ Rachunek za usługi ___ Akt urodzenia ucznia
___ Karta IDPA ___ Karta Kredytowa ___ Karta do głosowania ___ ID z innej agencji rządowej
___ Zielona Karta ___ Karta z Biblioteki ___ Karta MediPlan/Medicaid ___ Inne aktualne ID (jakie) _____

Wymień które z dwóch (2) podanych powyżej dokumentów wraz z ich numerami zostało przedłożone, jeżeli nie była dostępna kopiarka.

1. _____ ; 2. _____

OŚWIADCZENIE FINANSOWE

TAK, w razie wyboru, wypełnię w ciągu siedmiu dni Oświadczenie o Korzyściach Finansowych

Czy jesteś spokrewniony/a z dyrektorem? Tak Nie Jeśli TAK, NIE MOŻESZ służyć w tej LSC.

Czy Ty, Twój małżonek lub krewny, albo Twoja firma prowadzi interesy z Kuratorium Oświaty albo szkołą, w której starasz się być członkiem w radzie LSC? Tak Nie Jeśli TAK, wyjaśnij: _____

Oświadczam prawdziwość wszystkich informacji zawartych w Formularzu Nominacyjnym Kandydata, który wypełniony został w pełni i zgodnie z moją najlepszą wiedzą i wiarą.

Podpis kandyda _____ Data _____

Zastępca rejestratora _____ Data _____

Otrzymano (szkole) _____ Czas _____ Data _____

ODETNIJ W TYM MIEJSCU

POTWIERDZENIE OTRZYMANIA FORMULARZA

Formularz Nominacyjny otrzymany przez: _____ Data: _____ Czas: _____

Szkoła: _____ Nazwisko kandydata: _____

Adres szkoły: _____ Placówka #: _____ Okręg: _____ Rejon: _____

Formularz nominacyjny kompletny Formularz Nominacyjny Niekompletny (Sprawdź poniżej)

Nazwa formularza	Numer Formularza	Otrzymano		Nazwa Formularza	Numer Formularza	Otrzymano	
		Tak	Nie			Tak	Nie
Dokumenty tożsamości [2 typy ID]	01-10			Informacja Nauczyciela Kandydata	13-10		
Nominacja kandydata	01-10			Informacja Ucznia Kandydata	14-10		
Oświadczenie kandydata	02-10			Ujawnienie numery telefonu	25-10		
Criminal Conviction Disclosure	10-10						

Zgodnie z prawem, nazwiska i adresy członków LSC są informacją publiczną.