

CHICAGO PUBLIC SCHOOLS – Proces oddawania głosów i zaleceń na kandydatów mianowanych na stanowiska
ALSC/BOG 2026
FORMULARZ 1-26

FORMULARZ NOMINACJI KANDYDATA NA STANOWISKO LSC/ALSC/BOG

Formularz i dokumenty pomocnicze należy złożyć w szkole, do której kandydat aplikuje, w wyznaczonym terminie lub w Biurze ds. Relacji z Lokalną Radą Szkolną w wyznaczonym terminie.

Nazwa szkoły: _____ nr jednostki _____ sieć: _____
Rodzaj kandydata: ☐ rodzic/opiekun prawny ☐ mieszkaniec okolicy ☐ nauczyciel ☐ Instruktor JROTC
☐ zwolennik ☐ specjalista ds. kształcenia ☐ uczeń
Imię i nazwisko kandydata: _____
Miejsce zamieszkania: _____ miejscowość: _____ stan: _____ kod pocztowy: _____
Data urodzenia: _____
UWAGI: Kandydat będący mieszkańcem okolicy musi okazać dowód zamieszkania w rejonie szkoły lub w okręgu wyborczym, gdzie znajduje się szkoła.
Prawo stanowe pozwala na upublicznienie imion i nazwisk oraz adresów zamieszkania członków komitetów przyszkolnych.

WYPEŁNIA RODZIC JAKO PRZEDSTAWICIEL UCZNIA:

Imię i nazwisko jednego z dzieci uczęszczających do tutejszej szkoły: _____ klasa: _____

RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

Proszę zaznaczyć, które 2 (dwa) dokumenty tożsamości z poniższej list zostały przedstawione, skopiowane i załączone do niniejszego formularza.

☐ prawo jazdy ☐ ID pracownika ☐ karta Social Security ☐ alfabetyczny spis rodziców/opiekunów
☐ aktualna umowa najmu ☐ szkolne ID ☐ aktualny rachunek za media ☐ akt urodzenia ucznia
☐ karta IDPA ☐ karta kredytowa ☐ karta wyborcy ☐ MediPlan/karta Medicaid
☐ karta biblioteczna ☐ Matricula Consular ☐ zielona karta ☐ inny aktualny dowód tożsamości _____

Proszę odnotować rodzaj i numer okazanych dwóch dowodów tożsamości z powyższej listy w przypadku braku kopii.

UJAWNienie POWIĄZAŃ MAJĄTKOWYCH

1. _____ 2. _____

W razie wyboru lub mianowania na stanowisko, kandydat jest zobowiązany do przedstawienia pełnego oświadczenia prawno- majątkowego w ciągu 7 dni od objęcia funkcji.

Czy kandydat jest spokrewniony z dyrektorem szkoły? _____ tak _____ nie jeśli TAK, objęcie funkcji w tutejszej LSC nie jest możliwe.

Czy kandydat, współmałżonek, krewni lub zakład pracy kandydata prowadzi działalność biznesową z kuratorium, szkołą lub LSC szkoły, w której kandydat ubiega się o stanowisko? _____ tak _____ nie jeśli TAK, proszę wyjaśnić:

OŚWIADCZENIE WERYFIKACYJNO-POTWIERDZAJĄCE

Oświadczam, że informacje podane na niniejszym formularzu nominacji kandydata i pozostałych formularzach są prawdziwe i zgodne z moim stanem wiedzy i przekonaniem. Potwierdzam, że jestem świadomy obowiązku złożenia formularza dotyczącego karalności (formularz 2-26) i uchybienie temu obowiązkowi spowoduje zdyskwalifikowanie mojej kandydatury na członka LSC z wyboru lub mianowania. Jeśli zostaną wybrany lub mianowany, jestem zobowiązany złożyć odciski palców celem sprawdzenia mojej karalności i odbyć 16 godzin szkolenia w ciągu 6 (sześciu) miesięcy od daty objęcia funkcji. Rozumiem, że niedostosowanie się do powyższych wymogów będzie skutkowało usunięciem mnie ze stanowiska. Będę również podlegać odwołaniu przez LSC w przypadku nieobecności na 3 kolejnych stałych spotkaniach lub na 5 stałych spotkaniach w okresie 12 miesięcy.

Podpis kandydata _____ Data: _____

ODCIĄĆ WZDŁUŻ LINII

POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA FORMULARZA

Przyjął: (w szkole): _____ Data: _____ godz.: _____
lub zastępcą (jeśli dotyczy): _____ Data: _____ godz.: _____
Nazwa szkoły: _____ imię i nazwisko kandydata: _____
Adres szkoły: _____ jednostka nr: _____ sieć: _____
Czy przedłożono dwa rodzaje dokumentu tożsamości? _____ tak; _____
nie. _____
_____ przyjęło wszystkie formularze _____ przyjęło część formularzy (zaznaczyć brakujące)

NAZWA FORMULARZA	FORMULARZ NUMER	OTRZYMANY		NAZWA FORMULARZA	FORMULARZ NUMER	OTRZYMANY	
		TAK	NIE			TAK	NIE
Nominacja kandydata	1-26			Oświadczenie kandydata (nieobowiązkowe)	4-26		
Ujawnienie karalności	2-26			Oświadczenie kandydata-ucznia (nieobowiązkowe)	4S-26		
Podanie numeru telefonu	3-26			Dane kandydata-nauczyciela/personelu nienauczycielskiego	5-26		
				Dane kandydata-ucznia	6-26		