

ФОРМА 3-26 РОЗКРИТТЯ ТЕЛЕФОННОГО НОМЕРА КАНДИДАТА В LSC

Формуляр необхідно подати у визначений термін до школи, до якої кандидат подає заявку, або до Відділу співпраці зі шкільною радою у визначений термін. ФОРМУЛЯР, НАДІСЛАНИЙ ПОШТОЮ, ЕЛЕКТРОННОЮ ПОШТОЮ, ФАКСОМ АБО КОПІЯ НЕ ПРИЙМАТИМУТЬСЯ.

ЯКЩО ВИ НЕ МАЄТЕ ТЕЛЕФОННОГО НОМЕРА, ВКАЖІТЬ ТЕЛЕФОННИЙ НОМЕР РОДИНИ АБО ЗНАЙОМИХ, ЯКІ МОЖУТЬ ОТРИМУВАТИ ВАЖЛИВІ ПОВІДОМЛЕННЯ ВІД ІМЕНІ КАНДИДАТА. ПОТРІБНО ПЕРЕКОНАТИСЯ, ЩО ЦЯ ОСОБА ПЕРЕДАСТЬ ПОВІДОМЛЕННЯ КАНДИДАТУ.

ВКАЗАНІ ТЕЛЕФОННІ НОМЕРИ БУДУТЬ ВИКОРИСТОВУВАТИСЯ ВИКЛЮЧНО КОМІСІЄЮ І НЕ БУДУТЬ ПУБЛІЧНО РОЗКРИВАТИСЯ.

ВІДПОВІДНО ДО ШКІЛЬНОГО КОДЕКСУ ІЛЛІНОЙСУ (ISC) ІМ'Я, ПРІЗВИЩЕ ТА АДРЕСА ЧЛЕНА КОМІТЕТУ ДОСТУПНІ ДЛЯ ВСІХ.

ЗАПОВНІТЬ УСІ ПОЛЯ ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ

Тип кандидата: ☐ батько/опікун ☐ мешканець району ☐ вчитель
☐ непедагогічний персонал ☐ учень

НАЗВА ШКОЛИ

ДАТА

Вчителі або непедагогічний персонал, вкажіть:

Номер ID працівника CPS: _____

Примітка: Вказане ім'я та прізвище повинні збігатися з ім'ям та прізвищем, вказаними в посвідченні працівника. Кожен кандидат повинен відповісти на наступні питання:

1. Я раніше був членом LSC. ____так____ні
2. Якщо так, в якому році вперше? 19____; 20____
3. У разі обрання або призначення, чи дотримаєтеся Ви обов'язкового 16-годинного попередження у встановлений термін? ____так; ____ні

ІМ'Я

ПРІЗВИЩЕ

АДРЕСА

МІСТО

ПОШТОВИЙ ІНДЕКС

ДОМОВИЙ ТЕЛЕФОН

МОБІЛЬНИЙ ТЕЛЕФОН

РОБОЧИЙ ТЕЛЕФОН

АДРЕСА ЕЛЕКТРОННОЇ ПОШТИ