



School Site Council (SSC) Parent Member Self-Nomination Form / Consejo del Plantel Escolar / Formulario de auto-nominación de padres 2024-2025

Return this form to Room to the Delta Center by 9/18/2024 / Regrese esta
form al salon XXXX el XXXXX

Please complete this form if you are interested in running for a position as a parent member or community member of the School Site Council. If you need assistance completing the form, please e-mail Ms. Jones at aneesha.jones@lausd.net.

Favor de completar este formulario si le interesa postularse como padre miembro o miembro de la comunidad para un puesto en el Consejo del Plantel Escolar. Si necesita ayuda para completar el formulario, envíe un correo electrónico a _____ al _____.

Note: You must be present at the SSC Election Meeting to be considered.

Nota: Debe estar presente en la reunión de elección de SSC para ser considerado.

First and Last Name/Nombre y apellido: _____
Email/Correo electrónico: _____
Phone Number/Número de Teléfono: _____
Child's name/Nombre de su estudiante: _____
Child's Grade Level/Nivel Escolar de su hijo(a): _____

If you have technical issues connecting to Zoom online, please check this box and _____ will contact you for support.

Si tiene problemas técnicos para conectarse a Zoom en línea, marque esta caja y _____ se comunicará con usted para proveer apoyo.