

FINNEY SCHOOL ENGLISH LEARNER ADVISORY COMMITTEE - ELAC
COMITÉ CONSULTIVO PARA APRENDICES DE INGLÉS EN FINNEY - ELAC

NOMINATION FORM
FORMA DE NOMINACIÓN

Name _____ Address _____
Nombre Dirección

Home Phone _____ Work Phone _____ Cell Phone _____
Teléfono en casa Teléfono en su lugar de trabajo Teléfono celular

Names of children enrolled at Finney <i>Nombres de sus hijos inscritos en Finney</i>	Teacher <i>Maestro/a</i>	Room # <i># de salón</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Statement of why you want to be a member of Finney’s ELAC:
Declaración sobre porqué le gustaría servir como miembro del ELAC de Finney:

Brief autobiographical sketch:
Breve escrito autobiográfico:

Continue on the back of this form, if needed.
Continúe atrás de esta forma, si necesita más espacio.

If you’d like, include a photograph with this form.
Si le gustaría, incluya una fotografía con esta forma.