

**CENTRALIA SCHOOL DISTRICT**  
**San Marino Elementary School**

**DECLARATION OF CANDIDACY**  
**English Learners Advisory Committee**  
**2018-2019**

I, \_\_\_\_\_ do hereby declare myself as a candidate for election to the English Learners Advisory Committee of San Marion school. I am a legal resident of Centralia School District. If elected, I will serve to the best of my ability and I request my name to be placed on the ballot for the Committee election to be held in September.

**Are you interested in being a part of the committee that helps to make the decisions benefitting English Learners i.e. school business, school finances, academic and well-being of San Marino English Language scholars?**

**What is the role of English Learners Advisory Council?:** The English Learners Advisory Council (ELAC) shall be responsible for advising the principal and staff on programs and services for English learners and the School Site Council on the development of the Single Plan for Student Achievement (SPSA). The ELAC shall assist the school in the development of: the school's needs assessment, the school's annual language census and ways to make parents aware of the importance of regular school attendance.

**How Often are the Meetings and When?** Meetings are currently held approximately once per month usually in the morning. However, the dates and times for the meetings can be determined once a council is elected.

**Where do the meetings take place?** The ELAC meetings are at San Marino Elementary School in classroom TBD. Please return form by August 31, 2018.

Signature: \_\_\_\_\_

Residence: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telephone Number: \_\_\_\_\_

Date of Signature: \_\_\_\_\_

I am a parent of a student participating in the English Learner Program.

Child's name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

I authorize \_\_\_\_\_ School to identify my name on the ballot as a parent of a participating English Learner student.

Signature \_\_\_\_\_ Date of Signature \_\_\_\_\_

I am a community representative of \_\_\_\_\_ school.  
(*school attendance area*).

I authorize \_\_\_\_\_ to identify my name on the ballot as a Community Representative.  
Signature: \_\_\_\_\_ Date of Signature \_\_\_\_\_

## DISTRITO ESCOLAR DE CENTRALIA

### DECLARACIÓN DE CANDIDATURA Comité Consejero de Estudiante de Inglés 2018-2019

Yo, \_\_\_\_\_ me declaro candidato/a para la elección del Comité Consejero de Estudiante de Inglés en la escuela San Marino. Si, soy elegido, serviré con lo mejor de mis habilidades y pido que mi nombre sea puesto en la boleta para la elección del Comité Consejero Estudiante de Inglés que se llevará a cabo el \_\_\_\_\_ de septiembre del \_\_\_\_\_.

**Está usted interesado en ser parte del comité que ayuda a hacer las decisiones que benefician a los estudiantes de Inglés por ejemplo, en negocios de la escuela, finanzas de la escuela, materias académicas y el bienestar de los estudiantes que están aprendiendo Inglés en San Marino.**

**Qué es el papel que desempeña el Concilio de Consejeros de que Estudian Inglés?**

El Concilio de Consejeros de los que Estudian Inglés (ELAC) deben de ser responsables de aconsejar a la directora y al personal en los programas y servicios para los que aprenden Inglés y al Concilio de la Escuela para el desarrollo de un Plan Universal para los Logros de los Estudiantes ((SPSA). El ELAC debe de asistir a la escuela in desarrollar una valoración de las necesidades de la escuela, el censo anual del lenguaje de la escuela y las formas de hacer notar a los padres la importancia de que los estudiantes asistan a la escuela con regularidad.

**Cuando y que tan seguido son las juntas?** Las juntas actualmente se tienen aproximadamente una vez al mes y generalmente por la mañana. Sin embargo, la fecha y la hora para las juntas puede ser determinada tan pronto el concilio sea elegido.

**Donde son las juntas?** Las juntas de ELAC tienen lugar en la escuela San Marino en el salon TBD. Por favor regrese la forma a más tardar el 29 de Agosto, 2018

Firma: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Soy padre de un estudiante que participa en el programa de Estudiante de Inglés.

Nombre del niño/a \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Yo doy mi autorización a la escuela \_\_\_\_\_ para que publique mi nombre en la boleta como padre de un estudiante que participa en el programa EL.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Soy un representante de la comunidad de la escuela \_\_\_\_\_  
(*área de asistencia escolar*)

Yo doy mi autorización a la escuela \_\_\_\_\_ para que publique mi Nombre en la boleta como representante de la comunidad.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

