|  |  |
| --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE DESIGNACIÓN PARA EL CONSEJO ASESOR DE LA ESCUELA** |
|  |
| **ESCUELA** |
| Nombre |  | Fecha |
| Dirección | Teléfono Fijo |
| Ciudad | Estado | Código | Teléfono Celular |
| Correo Electrónico  | Años en la dirección actual |  |
| Nombre de la Empresa |  |
| Dirección |  |
| Ciudad | Estado | Código |
| Indique los comités escolares en los que participa actualmente: |  |
| Indique otras áreas de participación en la escuela: |  |
| Estudiantes actualmente inscritos en las escuelas del Condado de Buncombe: |
| Nombre |  | Grado |  |
| Nombre |  | Grado |  |
| Nombre |  | Grado |  |
| Nombre |  | Grado |  |
| Nombre |  | Grado |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Firma | Fecha |

Entregue la solicitud al director de la escuela