



HACIENDA LA PUENTE UNIFIED SCHOOL DISTRICT
特殊教育地方计划区 (SELPA)
社区咨询委员会



会员申请表

此表格旨在确定有兴趣加入 Hacienda La Puente 联合学区 (HLPUSD) SELPA 社区咨询委员会 (CAC) 或担任投票会员、官员或委员会会员的家长、工作人员和社区成员。通过提交此表格，您的信息将用于让您了解 CAC 活动/会议和家庭资源。CAC 始终接受委员会会员、投票会员或 CAC 官员的申请，并且会在出现空缺时对其进行审核（并征求）。

CAC 的主要会员应为家长、残障学生、特殊教育和普通教育教师、其他学校工作人员以及公立和私立机构的代表。CAC 会员中至少有超过一半应为学区学校学生的家长，其中至少超过一半应为残障人士的家长。CAC 会员的任期为两年。会员资格取决于是否遵守 HLPUSD SELPA CAC 章程的政策和程序。

姓名：	电子邮件地址：
地址：	手机号码：

请选择最能描述您的类别：

- ☐ 在 HLPUSD 服务的公立或私立学校就读的残疾学生的家长
- ☐ 就读于 HLPUSD 的其他学生的家长
- ☐ 残障学生和/或残障成年人
- ☐ 学区代表
- ☐ 公共和/或私人机构代表
- ☐ 关注残障人士需求的人士

在 HLPUSD 就读个性化教育计划 (IEP) 的儿童姓名（若无，请注明 N/A）：

姓名：	学校：
姓名：	学校：
姓名：	学校：

如果您以学区代表的身份申请，请填写以下部分：

学校/工作地点：_____ 职务：_____

如果您以机构代表的身份申请，请填写以下部分：

机构名称：_____ 职务：_____

请所有申请人回答下列问题：

您为什么有兴趣参与 CAC?
您会对 CAC 产生什么影响？请说明您的个人目的和愿景。
请列出您目前所属的任何附属机构、理事会和/或委员会（例如 SSC、PTA/PTO、DELAC 等）

.....
我承诺积极参与 CAC 并了解作为委员会会员的基本职责。我在此向 CAC 提交会员申请，并确认上述信息真实准确。

签名 _____ 日期 _____

已填妥并签名的申请表必须提交至： Hacienda La Puente 联合学区特殊教育/SELPA 部，地址： 15151 Palm Avenue, Hacienda Heights, CA 91745
--

填妥此申请并不保证会获得会员资格。会员资格取决于根据《加州教育法典》第 56191 和 56192 条以及 HLPUSD SELPA CAC 章程验证资格。

.....
HLPUSD 特殊教育/SELPA 办公室工作人员专用

收到填妥的申请表的日期：	HLPUSD SELPA 员工会员草签：
董事会批准日期：	前 2 年任期：