

Nombre de Escuela/School Name: \_\_\_\_\_

Representante DELAC/DELAC

Representative: \_\_\_\_\_

Comite de ELAC/ELAC Committee

Comite/Committee	Nombre/Name	# de tel/Phone #	Email
Nombre de Presidente			
Vice-Presidente			
Secretaria			
Representante de DELAC			

Necesidades de estudiantes ELAC en mi escuela/Needs of ELAC students at my school:

- Académica/Academics \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Reclasificación/Redesignation \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Social Emociona/Social Emocional \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Necesidades para el desarrollo de nuestras reuniones ELAC?/  
Needs for the development of our ELAC meetings?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

