

DISTRICT ADVISORY COMMITTEE (DAC) REPRESENTATIVE School Year 2020-21

The purpose of the District Advisory Committee (DAC) is to advise the district regarding compensatory education programs. Each School Site Council must select a DAC representative.

School:

Contact Information for DAC Representative:

___ Check here if this is an alternate member for your school site.

Name	Home Address	City, St. Zip
------	--------------	---------------

Email Address and Phone Number

DAC Representative's SSC Role (check one box):

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Parent/Community Member | <input type="checkbox"/> Teacher |
| <input type="checkbox"/> Other Staff _____
<small>(Title)</small> | <input type="checkbox"/> Student |

Principal:

Name

Signature

**Please submit this form to Parent University or email to
maiyer.vang@fresnounified.org.**

HAUV PAUS TSEV KAWM NTAWV PAWG NEEG TUAV TSWV YIM (DAC) TUS NEEG SAWV CEV XYOO KAWM NTAWV 2020-21

Lub hom phiaj ntawm Hauv Paus Tsev Kawm Ntawv Pawg Neeg Tuav Tswv Yim (DAC) yog los tawm tswv yim rau hauv paus tsev kawm ntawv txog tej kev kawm txuj pab ntxiv. Tej Lwb Lub Tsev Kawm Ntawv Pawg Neeg Tuav Tswv Yim xaiv ib tug neeg sawv cev DAC.

Tsev Kawm Ntawv:

Lus Qhia Hu Tau rau Neeg Sawv Cev DAC:

___ Cim nov yog tias qhov no yog ib tug neeg koom tes hloov chaw rau koj lub tsev kawm ntawv.

Npe	Chaw Nyob	Nroog, Xeev, Zip
-----	-----------	------------------

Email los yog Xov Tooj

DAC Tus Neeg Sawv Cev SSC Tes Dej Num (Cim ib qho):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Niam Txiv/Neeg Zej Zog Koom Tes | <input type="checkbox"/> Xib Fwb |
| <input type="checkbox"/> Lwm Tus Neeg Khiav Dej Num _____
(Tes num) | <input type="checkbox"/> Tub Kawm Ntawv |

Thawj Xib Fwb:

Npe

Xee Npe

**Thov muab daim ntawv no cob rau Lub Chaw Khiav Dej Num Parent
University Cov Kev Pab or email maiyer.vang@fresnounified.org**

**REPRESENTANTE DEL COMITÉ CONSEJERO DEL DISTRITO (DAC)
Año Escolar 2020-21**

El propósito del Comité Consejero del Distrito (DAC) es aconsejar al distrito sobre los programas de educación compensatoria. Cada Concilio Escolar (SSC) debe seleccionar a un representante DAC.

Escuela:

Información de contacto de Representante DAC:

___ Marque aquí si es un miembro suplente para su escuela.

Nombre	Domicilio	Ciudad, Estado Código Postal
--------	-----------	------------------------------

Correo electrónico o número de teléfono

Función del Representante del DAC en el SSC (marque uno):

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Padre/Miembro de comunidad | <input type="checkbox"/> Maestro(a) |
| <input type="checkbox"/> Otro Personal _____
(Título) | <input type="checkbox"/> Estudiante |

Director(a):

Nombre

Firma

**Por favor, envíe este formulario a la oficina de
Universidad Para Padres o correo electrónico
maiyer.vang@fresnounified.org**