

Consejo del PTA de Santa Mónica Malibu  
Comité de Educación Especial

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

Marque una (e indique la escuela si se aplica):  
Padre/Madre \_\_\_\_\_ Maestro/a \_\_\_\_\_ Personal \_\_\_\_\_  
Miembro de la comunidad \_\_\_\_\_

Le interesa:

FORO DEL OTOÑO \_\_\_\_\_  
RED DE RECURSOS PARA PADRES \_\_\_\_\_  
GRUPO DE APOYO \_\_\_\_\_

OTRO: \_\_\_\_\_

¿ESTÁ DISPUESTO/A A TOMAR UNA POSICIÓN DE LIDERAZGO?  
SÍ NO

HABILIDADES:

Bilingüe \_\_\_\_\_ Comunicaciones \_\_\_\_\_

Eventos \_\_\_\_\_ Conferenciantes de Educación Especial &  
Recursos \_\_\_\_\_

Leyes \_\_\_\_\_ Legislación \_\_\_\_\_

¿QUÉ MÁS QUIERE QUE SEPAMOS?