Questions/Suggestions about the LCAP
Preguntas/Sugerencia sobre la LCAP

School Site Referenced/Referente a que Escuela _____

Parent/Padre_____ Staff/Facultad_____ Student/Estudiante_____ Community Member/ Miembro de Comunidad _____

(Elija todo aplicable)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Office Use Only/Uso de Oficina

Scanned and sent by/Escaneado e enviado por:_____ Date/Fecha_____