



California Association for Bilingual Education

PARENT OF THE YEAR AWARD

San Diego/Imperial County - Region IV • November 14, 2009

Nomination Form

Parents who have been nominated for their involvement in bilingual education will be honored during the CABE Regional conference. If you would like to nominate yourself or someone who has effectively contributed to bilingual education, please complete the following. All nominees must be pre-registered for the conference.

IMPORTANT! Please include a brief explanation (on a separate sheet of paper) about the nominee's involvement and why he/she is being nominated as an outstanding contributor to bilingual education. Our committee will not be able to process nominations without this explanation.

Los padres nominados por su contribución en la educación bilingüe, recibirán un reconocimiento durante la conferencia. Si desea nominarse a sí mismo/a o nominar a alguien que haya contribuido efectivamente en favor de la educación bilingüe, llene el siguiente cuestionario. Todos los nominados deben de estar inscritos para la conferencia al momento de submitir esta nominación.

¡IMPORTANTE! Favor de incluir una breve explicación (en una hoja separada), con las razones por las que el padre/madre de familia debe ser reconocido por su contribución sobresaliente en favor de la educación bilingüe. El comité no procesará nominaciones que no contienen esta información.

Parent Nomination Form (Please type or print clearly - Favor de completar este formulario con letra de molde o máquina)

NOMINEE INFORMATION/ INFORMACIÓN DEL NOMINADO/A

Name of Parent/Nombre del padres de familia

Address/Domicilio City/Ciudad State/Estado Zip/Código Postal

Telephone/Teléfono

NOMINEE INFORMATION/ INFORMACIÓN DEL NOMINADO/A

Name of Nominator/Nombre del que nomina

Address/Domicilio City/Ciudad State/Estado Zip/Código Postal

Telephone/Teléfono

DISTRICT AND SCHOOL INFORMATION/ INFORMACIÓN DE LA ESCUELA Y EL DISTRITO ESCOLAR

School District/Distrito Escolar

District Address/Domicilio del distrito escolar City/Ciudad State/Estado Zip/Código Postal

School/Escuela

School Address/Domicilio de la escuela City/Ciudad State/Estado Zip/Código Postal

District Telephone/Teléfono del distrito

School Telephone/Teléfono de la escuela

No. of Years in Parent Involvement/ Número de años que ha participado en las escuelas

Nominee Serves/ El padres nominado participa en:

- Classroom/ El salón de clase
- Community/ La comunidad
- School Site Committees/Councils/ Comités consejeros escolares
- School District Committees/Councils/ Comités consejeros del distrito

Please mail this form before October 29, 2009 / Favor de enviar esta forma por correo antes del 29 de octubre de 2009

CABE Headquarters • 16033 E. San Bernardino Road, Covina, CA 91722-3900

For questions or more information, contact CABE Headquarters

Para mayor información comuníquese a las oficinas de CABE