**San Antonio Independent School District School Health Advisory Council (SHAC) 2019-20 Application**

Each school district in the State is required to establish and maintain a district-level school health advisory council. State law requires the majority of SHAC members to be parents (of students enrolled in SAISD schools) who are not employees of SAISD. The School Health Advisory Council acts in an advisory capacity to the Superintendent and Board of Trustees.

Applicant’s Name

Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ School Board Single-Member District: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Where can we contact you? Home #

Work #

Cell #

Email

1. Do you have a child or children currently attending a SAISD school? Yes

No

If yes, complete chart.

|  |  |
| --- | --- |
| **Student’s School** | **Student’s Current Grade Level** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Are you an employee of SAISD? Yes

No

1. Are you willing to commit at least 2 years to this council? Yes

No

1. Are you available for evening meetings at least 4 times per year? Yes

No

1. Do you own or work for a company or organization which provides services to SAISD or any other school district?

Yes

No

If yes, provide details.

1. Please rank your level of interest in the following student health topics with “1” being the area of most interest and “8” being the area of least interest.

Basic Nutrition Education Health Classes as required courses

Teen Pregnancy Guidance and Counseling

School Facilities for exercise and recreation School-Based *Physical* Activities

Human Growth and Development Education Healthy Weight Management

Other area of interest? If so, please specify.

**Please use the back of this form to briefly tell us why you would like to be a SHAC member: Return by Nov. 1, 2019:**

rsalazar@saisd.net, Raul Salazar, **Coordinator Health/Physical Education**

**Office of Academics, 1700 Tampico San Antonio, Texas 78207**

**For more information please call: 210-554-2540**

Completion of this application does not guarantee membership in the SHAC. There are a limited number of positions. Candidate interviews may be required. SHAC members are appointed by the SAISD Board of Trustees.

**Concilio Consultivo de Salud al Distrito Escolar Independiente de San Antonio**

**Aplicación del 2019-20**

Se requiere que cada distrito escolar en el estado establezca y mantenga un concilio consultivo de salud a nivel de distrito, conocido como SHAC. La ley estatal requiere que la mayoría de los miembros de SHAC sean padres (de estudiantes inscritos en las escuelas de SAISD) que no sean empleados de SAISD. El Concilio Consultivo de Salud Escolar actúa en capacidad de consejero ante el Superintendente y la Mesa Directiva del Distrito.

Nombre del Solicitante

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mi representante en la Mesa Directiva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Como le podemos llamar? Casa #

Trabajo #

Cellular #

Correo electrónico

1. ¿Tiene hijo(s) inscritos y asistiendo una escuela en SAISD? Si No Si si, complete la tabla

|  |  |
| --- | --- |
| **Escuela del estudiante** | **Grado actual del Estudiante** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. ¿Es usted un empleado de SAISD? Sí No
2. Esta dispuesto/a a cometer por los menos 2 años a el concilio? Sí No
3. ¿Está disponible por lo menos 4 veces al año para juntas por la noche? Sí No
4. ¿Es dueño o trabaja por una compañía u organización que provee servicios a SAISD o a cualquier otro distrito?

Sí No Si si, provee detalles.

1. Por favor ordene su nivel de interés en los próximos temas acerca de la salud de estudiantes con el “1” siendo el tema de mas interés y el “8” siendo el tema de menor interés.

Educación básica sobre nutrición Clases de salud como un requisito

Embarazo de adolescentes Consejería Escolar

Instalaciones escolares para ejercicio y recreación Actividades físicas basadas en la escuela

Educación sobre el crecimiento y desarrollo Mantenimiento de un peso saludable

¿Algún otro tema de interés? Por favor especifique.

**Por favor utilice la parte detrás de esta forma para brevemente explicar por qué le gustaría ser un miembro de SHAC: Regrese para el 1 Nov, 2019:** **rsalazar@saisd.net** **Raul Salazar, Coordinator Health/Physical Education**

**Office of Academics, 1700 Tampico, San Antonio, Texas 78207**

**Para más información por favor llame a: 210-554-2540**

Someter esta aplicación no garantiza membresía en el SHAC. Hay cupo limitado. Se podrán requerir entrevistas. Miembros de SHAC se nombran por la Mesa Directiva de SAISD.