

## Экспертная комиссия по вопросам образования (PEP) Заявление родителя-кандидата

Срок полномочий: 1 июля \_\_\_\_\_ г. - 30 июня \_\_\_\_\_ г.

### РАЗДЕЛ I

#### ИНФОРМАЦИЯ О КАНДИДАТЕ

Информация в этом разделе используется для подтверждения правомочности кандидата. Она не предоставляется номинационной комиссии.

Имя: \_\_\_\_\_ Фамилия: \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Имейл: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

#### СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАЩЕМСЯ

В соответствии с поправками 2019 г. в Законе штата Нью-Йорк об образовании, правом членства в экспертной комиссии по вопросам образования (Panel for Educational Policy) обладают лица, на момент подачи заявления являющиеся родителями учащихся муниципальных школ Нью-Йорка.

В следующем разделе вы сможете перечислить все школы, в которых учатся в настоящее время или учились ранее ваши дети. Но для подтверждения права на членство достаточно указать здесь только одного ребенка, в настоящее время обучающегося в любом классе (от Pre-K до 12) муниципальной нечартерной школы.

Я подтверждаю, что ознакомился с **Инструкциями** на последней странице и понимаю, что я буду дисквалифицирован как кандидат, если не подтвердится, что я являюсь родителем указанного ниже ребенка.

Имя и фамилия учащегося: \_\_\_\_\_ Родство с учащимся: \_\_\_\_\_

Класс учащегося: \_\_\_\_\_ Название школы/DBN\*: \_\_\_\_\_

\*Укажите и название школы, и ее номер DBN (District, Borough and School Number)

Чтобы найти DBN, введите название школы в поисковое окно: <https://www.schools.nyc.gov/find-a-school>.  
Укажите название, район и номер школы. M= Манхэттен; X = Бронкс; K = Бруклин; Q = Квинс; R = Стейтен-Айленд

## РАЗДЕЛ I (продолжение)

### ПРОВЕРКА ПРАВОМОЧНОСТИ

Ответьте на следующие вопросы. Для подтверждения правомочности вам, возможно, потребуется ответить на дополнительные вопросы. Ознакомьтесь с требованиями к кандидатам в **Инструкциях** на последней странице. **Не оставляйте графы незаполненными.**

Занимаете ли вы должность в муниципальных структурах и подразделениях или в Департаменте образования г. Нью-Йорка?

ДА

НЕТ

Если да, укажите должность и место работы.

Являетесь ли вы членом, должностным лицом или сотрудником государственной корпорации, органа власти или комиссии, где большинство назначений делается мэром г. Нью-Йорка?

ДА

НЕТ

Если да, опишите:

## РАЗДЕЛ II (для номинационной комиссии)

Информация данного раздела будет предоставлена номинационной комиссии отдельно от остальной части заявления.

### ПРОФИЛЬ КАНДИДАТА

Имя: \_\_\_\_\_ Фамилия: \_\_\_\_\_

Имейл: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

В этом разделе необходимо предоставить информацию, которая поможет номинационной комиссии оценить ваш опыт работы в муниципальных школах г. Нью-Йорка. Перечислите все школы, которые посещали ваши дети, в т. ч. указанную в Разделе I). Вы также можете по желанию указать специальные программы.

#### Школы/программы

НАЗВАНИЕ ШКОЛЫ и DBN: \_\_\_\_\_

Класс(ы)/Даты обучения: \_\_\_\_\_

НАЗВАНИЕ ШКОЛЫ и DBN: \_\_\_\_\_

Класс(ы)/Даты обучения: \_\_\_\_\_

НАЗВАНИЕ ШКОЛЫ и DBN: \_\_\_\_\_

Класс(ы)/Даты обучения: \_\_\_\_\_

НАЗВАНИЕ ШКОЛЫ и DBN: \_\_\_\_\_

Класс(ы)/Даты обучения: \_\_\_\_\_

НАЗВАНИЕ ШКОЛЫ и DBN: \_\_\_\_\_

Класс(ы)/Даты обучения: \_\_\_\_\_

НАЗВАНИЕ ШКОЛЫ и DBN: \_\_\_\_\_

Класс(ы)/Даты обучения: \_\_\_\_\_

#### Образовательная программа (указывать необязательно)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Общеобразовательная программа       | <input type="checkbox"/> ESL/ENL             |
| <input type="checkbox"/> Услуги специального образования/IEP | <input type="checkbox"/> Программа Округа 75 |
| <input type="checkbox"/> Билингвальная программа             | <input type="checkbox"/> Программа G&T       |

## РАЗДЕЛ II (продолжение)

### ОПЫТ ОБЩЕСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

В этом разделе укажите свой опыт работы в качестве лидера родительской общественности. Отметьте все подходящие варианты и укажите номер или название школы/школьного округа/общегородского совета и даты работы.

Правление PA/PTA  
Школа и даты работы: \_\_\_\_\_

Школьный лидерский совет (SLT)  
Школа и даты работы: \_\_\_\_\_

Округной лидерский совет  
Округ и даты работы: \_\_\_\_\_

Округной совет по образованию  
Округ и даты работы: \_\_\_\_\_

Общегородской совет по образованию  
Название совета и даты работы: \_\_\_\_\_

Родительский консультативный совет при директоре DOE  
Округ и даты работы: \_\_\_\_\_

Другое: \_\_\_\_\_  
Школа/округ/др. и даты работы: \_\_\_\_\_

Другое: \_\_\_\_\_  
Школа/округ/др. и даты работы: \_\_\_\_\_



Заявление родителя-кандидата — Экспертная комиссия по вопросам образования — Срок полномочий:  
1 июля \_\_\_\_\_ г.- 30 июня \_\_\_\_\_ г.

---

## РАЗДЕЛ II (продолжение)

### ЗАЯВЛЕНИЕ КАНДИДАТА

Ответьте на оба вопроса:

- 1. В чем, по-вашему, роль Экспертной комиссии по вопросам образования (Panel for Educational Policy, PEP)? Каковы ее полномочия?**

**2. Каким образом ваш опыт, навыки и/или знания найдут отражение в работе РЕР?**

### РАЗДЕЛ III

Ответьте на вопросы максимально полно и правдиво. Эта информация используется для выявления конфликта интересов; она не предоставляется номинационной комиссии.

### СВЕДЕНИЯ О ЗАНЯТОСТИ КАНДИДАТА

Укажите все места работы (включая собственный бизнес),

- где вы получили более \$1 000 за свои услуги или за проданные товары, изготовленные в течение 12 месяцев, предшествовавших дате заполнения этой формы, и/или
- где вы являлись оплачиваемым членом, должностным лицом, директором или попечителем.

Отметьте N/A, если это к вам неприменимо.  N/A

РАБОТОДАТЕЛЬ (Период работы)	Название или краткое описание должности. Имеете ли вы контакты с Департаментом образования? Если да, опишите их. Укажите, если работаете на территории окружного совета по образованию.	Имеет ли нынешний работодатель деловые отношения с Департаментом образования, включая школьные округа? Ответы: ДА, НЕТ или НЕИЗВЕСТНО	Если применимо, опишите деловые отношения работодателя с Департаментом образования, включая школьные округа.
<i>Пример: Staples</i>	<i>Пример: Менеджер магазина</i>	<i>Пример: Да</i>	<i>Пример: Продажа товаров Департаменту образования</i>

### РАЗДЕЛ III (продолжение)

#### ВОЛОНТЕРСКИЕ ДОЛЖНОСТИ КАНДИДАТА

Укажите все организации, в которых вы занимаете волонтерскую (неоплачиваемую) должность, например, должностное лицо, директор или член правления. НЕ указывайте организации, в которых вы являетесь рядовым членом.

Отметьте N/A, если это к вам неприменимо.  N/A

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	ПРОФИЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ	Должность или краткое описание волонтерской деятельности. Имеете ли вы контакты с Департаментом образования? Если да, опишите их. Укажите, если работаете на волонтерских началах на территории окружного совета по образованию.	Имеет ли организация деловые отношения с Департаментом образования, включая школьные округа? Ответы: ДА, НЕТ или НЕИЗВЕСТНО
<i>Пример: Tree Top Inc.</i>	<i>Пример: Cooperative Nursery</i>	<i>Пример: Президент</i>	<i>Пример: Нет</i>

#### ИНВЕСТИЦИИ КАНДИДАТА

Укажите все компании, в которых ваша доля участия на момент заполнения этой формы составляет минимум 5% или \$10 000 (меньшая из двух). НЕ указывайте акционерных компаний открытого типа, если не занимаете в них пост (член правления, директор, сотрудник, пр.).

Отметьте N/A, если это к вам неприменимо.  N/A

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	ДОЛЯ УЧАСТИЯ/СУММА ИНВЕСТИЦИЙ	ЗАНИМАЕМЫЙ ПОСТ	Имеет ли организация деловые отношения с Департаментом образования, включая школьные округа? Ответы: ДА, НЕТ или НЕИЗВЕСТНО
<i>Пример: Jones Supply Company</i>	<i>Пример: 52%</i>	<i>Пример: Президент</i>	<i>Пример: НЕТ.</i>



РАЗДЕЛ III (продолжение)

**ИНВЕСТИЦИИ СУПРУГА(И), ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ПАРТНЕРА И НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ДЕТЕЙ**

Укажите все компании, в которых доля участия вашего супруга(и), зарегистрированного партнера или несовершеннолетних детей на момент заполнения этой формы составляет минимум 5% или \$10 000 (меньшая из двух). НЕ указывайте акционерные компании открытого типа, если указанные родственники не занимают в них пост (примеры: должностное лицо, директор, сотрудник)

Отметьте N/A, если это к вам неприменимо.  N/A

СУПРУГ(А), ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЙ ПАРТНЕР ИЛИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ РЕБЕНОК: ИМЯ И РОДСТВО	НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	ДОЛЯ УЧАСТИЯ/СУММА ИНВЕСТИЦИЙ	ЗАНИМАЕМЫЙ ПОСТ	Имеет ли компания деловые отношения с Департаментом образования, включая школьные округа? Ответы: ДА, НЕТ или НЕИЗВЕСТНО
<i>Пример: Например: James Smith/муж</i>	<i>Пример: Jones Supply Company</i>	<i>Пример: 52%</i>	<i>Пример: Президент</i>	<i>Пример: НЕТ.</i>



Заявление родителя-кандидата — Экспертная комиссия по вопросам образования — Срок полномочий:  
1 июля \_\_\_\_\_ г. - 30 июня \_\_\_\_\_ г.

## СЕРТИФИКАЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, (имя и фамилия печатными буквами) \_\_\_\_\_, удостоверяю, что все приведенные сведения достоверны и точны в пределах мне известного.

Из ст. 175.30 Уголовного кодекса штата Нью-Йорк:

«Лицо считается виновным в подлоге второй степени в случаях, если, зная о наличии в письменном документе ложных утверждений или ложных сведений, оно подает или представляет такой документ в официальную инстанцию или официальному должностному лицу, зная, что документ будет приобщен к делу, зарегистрирован, внесен в архив или иным образом включен в документацию этой инстанции или должностного лица».

Я понимаю, что сообщение в заявлении ложной информации может повлечь за собой уголовное наказание и/или дисквалификацию или исключение из Экспертной комиссии по вопросам образования (PEP).

Своей подписью я удостоверяю, что требования к членству в Экспертной комиссии по вопросам образования (PEP) мне известны и понятны; в случае моего избрания президентами окружных советов по образованию обязуюсь добросовестно выполнять обязанности родителя-члена PEP.

Контактный телефон для связи по вопросам, касающимся моего заявления:

ТЕЛЕФОН \_\_\_\_\_

ИМЕЙЛ: \_\_\_\_\_

ЭЛЕКТРОННАЯ ПОДПИСЬ: \_\_\_\_\_ ДАТА: \_\_\_\_\_

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ: \_\_\_\_\_

**ПОДАЙТЕ ЗАПОЛНЕННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ до 15 апреля \_\_\_\_\_ г.**

ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ: [PEPParentApplications@schools.nyc.gov](mailto:PEPParentApplications@schools.nyc.gov)

**В строке темы сообщения напишите свое имя и PEP Parent Member Application.**

ВОПРОСЫ? ПИШИТЕ ПО АДРЕСУ: [PEPParentApplications@schools.nyc.gov](mailto:PEPParentApplications@schools.nyc.gov)

## ИНСТРУКЦИИ

НЕ оставляйте графы незаполненными. Если требуемая информация к вам не относится, напишите в соответствующей графе N/A («не применимо»).

### Краткая информация о требованиях к кандидатам

Требования к кандидатам в члены Экспертной комиссии по вопросам образования (ПЕР), в т. ч. к родителям, избранным президентами 32 окружных советов по образованию указаны в Распоряжении D-200 директора Департамента образования. Полный текст распоряжения находится по адресу: <https://www.schools.nyc.gov/school-life/policies-for-all/chancellors-regulations>  
Правомочность кандидатов определяется на момент подачи заявления.

### Кто может подать заявление

Родители учащихся любых классов муниципальных нечартерных школ г. Нью-Йорка.

*Согласно определению, принятому в распоряжениях директора Департамента образования, родителем считается родитель, опекун или иное лицо, заменяющее родителей. Лицо, заменяющее родителя, — лицо, взявшее на себя постоянное попечение и заботу о ребенке вместо родителя или законного опекуна.*

### Лица, не имеющие права членства в совете

Лица, занимающие любые должности в городских общественных советах, структурах и подразделениях.

Члены, должностные лица и сотрудники государственных корпораций, органов власти и комиссий, где большинство назначений сделано мэром г. Нью-Йорка.

Лица, у которых уполномоченным DOE по этике или иным полномочным представителем директора DOE установлено наличие конфликта интересов.