10/12/22	15	10/12/2022	15
Date (Fecha) Child Care	Agenda Item # (Numero de agenda)	Date (Fecha)	Agenda Item # (Numero de agenda)
Subject (Titulo de Agenda)		Subject (Título de Agenda)	
REQUEST TO SE	PEAK	REQUEST TO SP	EAK
IN FAVOR		IN FAVOR	
of the RECOMMENDATIC (Solicitud para comentar a favor de las re		of the RECOMMENDATIO (Solicitud para comentar a favor de las rec	
PLEASE PRINT LEGIBLY (Por favor escriba legible) Information provided on this form is part of	the public record.	PLEASE PRINT LEGIBLY (Por favor escriba legible) Information provided on this form is part of t	he public record.
(La informacion proporcionada en este formulario es p	arte del registro publico.)	(La informacion proporcionada en este formulario es pa	rte del registro publico.)
First Name (Nombre)		NCIA Ga	cay
First Name (Nombre) Last Name	: (Apeillao)	First Name (Nombre)	(Apellido)
Address (Direccion)		Address (Direccion)	91910
City (Ciudad) Stat (Est		City (Ciudad) State	
Phone Number (Numero de Telefono) Educational Gracha	ent Syfters, loc	Phone Number (Numero de Telefono)	
Organization or company, if any (Organizacion o empresa a la que representa, si correspon	nde)	Organization or company, if any (Organizacion o empresa a la que representa, si correspon	de)
Check one box below (Marque una casilla):		Check one box below (Margue una casilla):	
would like to speak as an individual. (Me gust	aria comentar como individuo)	I would like to speak as an individual. (Me gusta	ria comentar como individuo)
I do not need to speak if the item is approve (No necesito comentar si el articulo es aprobado)	d on consent.	/ I do not need to speak if the item is approved (No necesito comentar si el articulo es aprobado)	d on consent.
I would like to register my position, but I do (Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar)	not wish to speak.	I would like to register my position, but I do n (Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar)	not wish to speak.
PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER	rs GUIDE Spoke	PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'	S GUIDE Spole

10/12/22 K Date (Fecha) Agenda Item #	10-12-2022 #15 Date (Fecha) Agenda Item #
Child Care (Numero de agenda)	Date (Fecha) Agenda Item # (Numero de agenda) Childlare (onference
Subject (Titulo de Agenda)	Subject (Titulo de Agenda)
REQUEST TO SPEAK	REQUEST TO SPEAK
IN FAVOR	IN FAVOR
of the RECOMMENDATION(S)	of the RECOMMENDATION(S)
(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)	(Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)
PLEASE PRINT LEGIBLY (Por favor escriba legible)	PLEASE PRINT LEGIBLY
Information provided on this form is part of the public record.	(Por favor escriba legible) Information provided on this form is part of the public record.
(La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)	(La información proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)
King McDouged	Nols Roadoz
First Name (Nombre) Last Name (Apellido)	First /Name (Nombre)
2529 (10-021) + 84	Last Name (Apendo)
Address (Direction)	
Address (Direccion)	Address (Direccion)
Canally CA 12001	$\underline{-3.D.}$ <u>Ca</u> $\underline{-9.Clos}$
City (Ciudad) State Zip (Codigo Postal)	City (Ciudad) State Zip (Codigo Postal)
TLOUISZOZESTADO)	616 7 D 8 - 416 (2 Estado)
Phone Number (Numero de Telefono)	Phone Number (Numero de Telefono)
VMCA	FSMERD
Organization or company, if any	Organization or company, if any
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)	(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)
Check one box below (Margue una casilla):	Check one box below (Margue una casilla):
I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo)	I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo)
I do not need to speak if the item is approved on consent. (No necesito comentar si el articulo es aprobado)	I do not need to speak if the item is approved on consent. (No necesito comentar si el articulo es aprobado)
I would like to register my position, but I do not wish to speak. (Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar)	I would like to register my position, but I do not wish to speak. (Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar)

Spole

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

Date (Fecha) Agenda Item # Agenda Item # (Numero de agenda) (Numero de agenda) Childlave Subject (Titulo de Agenda) Subject (Titulo de Agenda) **REQUEST TO SPEAK REQUEST TO SPEAK IN FAVOR IN FAVOR** of the RECOMMENDATION(S) of the RECOMMENDATION(S) (Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones) (Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones) PLEASE PRINT LEGIBLY PLEASE PRINT LEGIBLY (Por favor escriba legible) (Por favor escriba legible) Information provided on this form is part of the public record. Information provided on this form is part of the public record. (La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.) (La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.) 100 First Name (Nombre) Last Name (Apellido) First Name (Nombre) Last Name (Apellido) 29 Address (Direccion) Address (Direccion) City (Ciudad) City (Ciudad) State State Zip (Codigo Postal) Zip (Codigo Postal) (Estado) (Estado) Phone Number (Numero de Telefono) Phone Number (Numero de Telefono) ISmera. Organization or company, if any Organization or company, if any (Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde) (Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde) Check one box below (Margue una casilla): Check one box below (Marque una casilla): I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo) I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo) I do not need to speak if the item is approved on consent. I do not need to speak if the item is approved on consent. (No necesito comentar si el artículo es aprobado) (No necesito comentar si el artículo es aprobado) I would like to register my position, but I do not wish to speak. I would like to register my position, but I do not wish to speak. (Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar) (Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar)

Spake

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Ort. 13th 15	10/P/22- 15
Date (Fecha) Agenda Item # (Numero de agenda)	Date (Fecha) Agenda Item # (Numero de agenda)
Subject (Titulo de Agenda)	Subject (Titulo de Agenda)
REQUEST TO SPEAK	REQUEST TO SPEAK
IN FAVOR	IN FAVOR
of the RECOMMENDATION(S) (Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)	of the RECOMMENDATION(S) (Solicitud para comentar a favor de las recomendaciones)
PLEASE PRINT LEGIBLY (Por favor escriba legible) Information provided on this form is part of the public record. (La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)	PLEASE PRINT LEGIBLY (Por favor escriba legible) Information provided on this form is part of the public record. (La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)
Vera White	Carl Kim
First Name (Nombre) Last Name (Apellido)	First Name (Nombre) Last Name (Apellido)
5725 Old Memory Lane Address (Direccion)	3737 Camino Del Rio S. #282 Address (Direccion)
San Dieso CA 92114	Address (Direccion) Address (Direccion) Address (Direccion)
City (Ciudad) State Zip (Codigo Postal)	City (Ciudad) State Zip (Codigo Postal)
619-632-8117 (Estado)	(Estado)
Phone Number (Numero de Telefono)	Phone Number (Numero de Telefono)
Furpose Driven Daycare	San Diego County Building trades Cound
Organization or company, if any (Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)	Organization or company, if any
	(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)
Check one box below (Margue una casilla):	<u>Check one box below (Margue una casilla):</u>
	I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo)
I do not need to speak if the item is approved on consent. (No necesito comentar si el articulo es aprobado)	I do not need to speak if the item is approved on consent. (No necesito comentar si el articulo es aprobado)
I would like to register my position, but I do not wish to speak. (Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar)	I would like to register my position, but I do not wish to speak. (Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar)
PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE Spale	PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE Spole

Date (Fecho)

Childcare

Agenda Item # (Numero de agenda)

Subject (Titulo de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN OPPOSITION

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a contra de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY

(Por favor escribe legible)

Information provided on this form is part of the public record. A informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

Andra

First Name (Nombre)

Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

City (Ciudad)

State Zip (Codigo Postal) (Estado)

Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company, if any (Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

- I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo.)
- I do not need to speak if the item is approved on consent. (No necesito comentar si el artículo es aprobado.)
- I would like to register my position, but I do not wish to speak. (Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

Date /Fecha

Agenda Item # (Numero de agenda)

Subject (Titulo de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN OPPOSITION

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a contra de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY

(Por favor escribe legible)

Information provided on this form is part of the public record. (La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

INT

First Name (Nombre)

Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

City (Ciudad)

State (Estado) Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company, if any

(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):



GPOLL

I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo.)

I do not need to speak if the item is approved on consent. (No necesito comentar si el articulo es aprobado.)

I would like to register my position, but I do not wish to speak. (Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

10/11/2		15		10/12		15
Date (Fecha)		Agenda Item # (Numero de agenda)	D	ate (Fecha)	2	Agenda Item #
Chas		(Numero de agenda)		Child	Care	(Numero de agenda)
Subject (Titulo de Agenda)			S	ubject (Titulo de Agenda)		
REQUEST	TO SPEA	IK		REQU	JEST TO SPE	AK
IN OPF	POSITION			IN	OPPOSITIO	N
	MMENDATION(S)				RECOMMENDATION	
(Solicitud para comentar o	i contra de las recomen	daciones)		(Solicitud para co	omentar a contra de las recon	endaciones)
	PRINT LEGIBLY				PLEASE PRINT LEGIBLY	
(Por favo Information provided on th	ir escribe legible)	hlic record		Information provid	(Por favor escribe legible) ded on this form is part of the	nublic record
(La informacion proporcionada en el					nada en este formulario es parte	
SASON	1450			Consult		
First Name (Nombre)	Last Name (Apellid	0)	Fi	rst Name (Nombre)	Last Name (Ape	llido)
Address (Direccion)			A	ddress (Direccion)	Real Manual States From	
City (Ciudad)	State	Zip (Codigo Postal)		ity (Ciudad)	State	Tip (Colleg Dock I)
	(Estado)				(Estado)	Zip (Codigo Postal)
Phone Number (Numero de Telefono)			PI	hone Number (Numero de 1	Telefono)	
Organization or company, if any			0	rganization or company, i	if any	
(Organizacion o empresa a la que represa	enta, si corresponde)		(0)rganizacion o empresa a la q	que representa, si corresponde)	
Check one box below (Marque una	<u>casilla):</u>		C	heck one box below (Ma	arque una casilla):	
I would like to speak as an inc	lividual. (Me gustaria com	nentar como individuo.)	Ģ	VI would like to speak	as an individual. (Me gustaria	comentar como individuo.)
I do not need to speak if the i (No necesito comentar si el articulo es ap		onsent.		l do not need to spea (No necesito comentar si el ar	k if the item is approved or rticulo es aprobado.)	n consent.
I would like to register my po (Me gustaria registrar mi puesto, pero no		ish to speak.			er my position, but I do not esto, pero no deseo comentar.)	wish to speak.
					CONTRACTOR OF STREET	
		-		-		

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

(Rev. 10/16)

Individuals Speaking by Phone October 12, 2022

15	CHILDCARE BOARD CONFERENCE	ITEM FROM 10/11/2022 (2 P.M.)		
		PAUL	HENKIN	0
		Truth		0
		CONSUELO	CONSUELO	0
		Alessandra	Lezama	S

"S" indicated the speaker is in support "O" indicated the speaker is in opposition