(1)

NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada – Solicitud para comentar)

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.)

10/19/2021
Date *(Fecha)*

NON-AGENDA
Subject *(Titulo de Agenda)*

MICHAEL
First Name *(Nombre)*

BRANDO
Last Name *(Apellido)*

Address *(Direccion)*

ENCINITAS
City *(Ciudad)*

CA
State *(Estado)*

Zip *(Codigo Postal)*

Phone Number *(Numero de Telefono)*

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

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

(2)

NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada – Solicitud para comentar)

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.)

10-19-21
Date *(Fecha)*

SCHOOLS
Subject *(Titulo de Agenda)*

AYAN
First Name *(Nombre)*

CURRY
Last Name *(Apellido)*

Address *(Direccion)*

City *(Ciudad)*

State *(Estado)*

Zip *(Codigo Postal)*

Phone Number *(Numero de Telefono)*

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

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

(3)

NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada – Solicitud para comentar)

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.)

10/19/2021
Date *(Fecha)*

Roles & Responsibilities
Subject *(Titulo de Agenda)*

Mike — **First Name** *(Nombre)*

Borrello — **Last Name** *(Apellido)*

2704 Tiburon Ave
Address *(Direccion)*

Carlsbad — **City** *(Ciudad)*

CA — **State** *(Estado)*

92010 — **Zip** *(Codigo Postal)*

619-889-5452
Phone Number *(Numero de Telefono)*

None
Organization or company you are representing, if any
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

(4)

NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada – Solicitud para comentar)

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.)

10/19/21
Date *(Fecha)*

COVID 19 & GREAT RESET
Subject *(Titulo de Agenda)*

JASON — **First Name** *(Nombre)*

ROSO — **Last Name** *(Apellido)*

Address *(Direccion)*

City *(Ciudad)*

State *(Estado)*

Zip *(Codigo Postal)*

Phone Number *(Numero de Telefono)*

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

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

(7)

NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada – Solicitud para comentar)

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.)

10-19-21
Date *(Fecha)*

COVID NONSENSE
Subject *(Titulo de Agenda)*

JEFF
First Name *(Nombre)*

No WAY
Last Name *(Apellido)*

Address *(Direccion)*

City *(Ciudad)*

State *(Estado)*

Zip *(Codigo Postal)*

Phone Number *(Numero de Telefono)*

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

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

(6)

NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada – Solicitud para comentar)

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.)

10/19/21
Date *(Fecha)*

Illegal search
Subject *(Titulo de Agenda)*

Child of God
First Name *(Nombre)*

Last Name *(Apellido)*

Nunya Biz
Address *(Direccion)*

City *(Ciudad)*

State *(Estado)*

Zip *(Codigo Postal)*

Phone Number *(Numero de Telefono)*

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

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

5

NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada – Solicitud para comentar)

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.)

10-19-2021
Date *(Fecha)*

misinfo mandate
Subject *(Titulo de Agenda)*

Sterling
First Name *(Nombre)*

Moffett
Last Name *(Apellido)*

Address *(Direccion)*

City *(Ciudad)*

State *(Estado)*

Zip *(Codigo Postal)*

Phone Number *(Numero de Telefono)*

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

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

6

NON-AGENDA PUBLIC COMMUNICATION REQUEST TO SPEAK

(Comunicacion publica no agendada – Solicitud para comentar)

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.)

10/19
Date *(Fecha)*

Covid
Subject *(Titulo de Agenda)*

~~Batman~~Kryptonite ~~Parker~~
First Name *(Nombre)*

Last Name *(Apellido)*

Address *(Direccion)*

City *(Ciudad)*

State *(Estado)*

Zip *(Codigo Postal)*

Phone Number *(Numero de Telefono)*

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

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

Non-Agenda Public Comment		
Kathleen	Lippitt	O
Peggy	Walker	S
Mark	Wilcox	O
Kelly	McCormick	S
Kevin	Stevenson	S
Alysson	Hartmann	O
Sandra	Martinez	S
Amber	Long	O
B	R	O