	Tuesday, August 31, 2021		
Item	**Subject**	**First**	**Last**
	Non-Agenda Public Comment		
21		Adam	Fischer
		Carol	Green
		Aly	Hartmann
		Paul	Hegyi
		Craig	Logan
		Kelly	McCormick
		Jessie	Mullan
		Peggy	Walker

21

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.)

8/31/2021
Date *(Fecha)*

Crimes against humanity
Subject *(Titulo de Agenda)*

Consuelo — **First Name** *(Nombre)*

Henken — **Last Name** *(Apellido)*

Address *(Direccion)*

Bonita
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

(Rev. 10/16)

22

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.)

8/31/2021
Date *(Fecha)*

Crimes against Humanity
Subject *(Titulo de Agenda)*

Paul — **First Name** *(Nombre)*

Hanken — **Last Name** *(Apellido)*

Address *(Direccion)*

Bonita
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

(Rev. 10/16)

19

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.)

08/31
Date *(Fecha)*

~~CSUD~~ MENTAL HEALTH
Subject *(Titulo de Agenda)*

BRITTANY | MAYER
First Name *(Nombre)* | **Last Name** *(Apellido)*

1105 JASPER CT
Address *(Direccion)*

SAN MARCOS | CA | 9207?
City *(Ciudad)* | **State** *(Estado)* | **Zip** *(Codigo Postal)*

760.420.6616
Phone Number *(Numero de Telefono)*

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

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

(Rev. 10/16)

20

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.)

8/31/21
Date *(Fecha)*

Address the Constitution
Subject *(Titulo de Agenda)*

Melissa | Grace
First Name *(Nombre)* | **Last Name** *(Apellido)*

1286 University Ave #216
Address *(Direccion)*

SD | CA | 92103
City *(Ciudad)* | **State** *(Estado)* | **Zip** *(Codigo Postal)*

510-898-8643
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

(Rev. 10/16)

Spoke

17

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.)

8/31/2021
Date *(Fecha)*

COVID 19 Policy [redacted]
Subject *(Titulo de Agenda)*

Jason | Rosso
First Name *(Nombre)* | **Last Name** *(Apellido)*

2372 Southern Oak Rd
Address *(Direccion)*

Ramona | CA | 92065
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

(Rev. 10/16)

Spoke

18

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.)

8-31
Date *(Fecha)*

marriage Licenses
Subject *(Titulo de Agenda)*

Steve | Haslet
First Name *(Nombre)* | **Last Name** *(Apellido)*

3760 Arizona
Address *(Direccion)*

SD | CA | 92104
City *(Ciudad)* | **State** *(Estado)* | **Zip** *(Codigo Postal)*

619-674-4732
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

(Rev. 10/16)

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.)

08/31/21
Date *(Fecha)*

The Omega Brief
Subject *(Titulo de Agenda)*

Letitia — Pepper
First Name *(Nombre)* — **Last Name** *(Apellido)*

Address *(Direccion)*

City *(Ciudad)* — **State** *(Estado)* — **Zip** *(Codigo Postal)*

Phone Number *(Numero de Telefono)*

The Keepers of the Nuremberg Gate
Organization or company you are representing, if any
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

(Rev. 10/16)

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.)

8/31/21
Date *(Fecha)*

Goverment overreach
Subject *(Titulo de Agenda)*

Sandra — Martinez
First Name *(Nombre)* — **Last Name** *(Apellido)*

3553 Hastings Dr.
Address *(Direccion)*

Carlsbad — CA — 92010
City *(Ciudad)* — **State** *(Estado)* — **Zip** *(Codigo Postal)*

760 2072813
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

(Rev. 10/16)

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.)

8/31/21
Date *(Fecha)*

Lockdowns / free speech
Subject *(Titulo de Agenda)*

Danielle — **First Name** *(Nombre)*

Salinas — **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

(Rev. 10/16)

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.)

08/31/21
Date *(Fecha)*

CONSTITUTION
Subject *(Titulo de Agenda)*

Emmi — **First Name** *(Nombre)*

Rose — **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

(Rev. 10/16)

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.)

8/31/21
Date *(Fecha)*

Censorship, Freedom, Domestic threat
Subject *(Titulo de Agenda)*

Mark
First Name *(Nombre)*

Lawson
Last Name *(Apellido)*

852 16th St
Address *(Direccion)*

San Diego
City *(Ciudad)*

CA
State *(Estado)*

92101
Zip *(Codigo Postal)*

619 [illegible] 3711
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

(Rev. 10/16)

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.)

8/31/21
Date *(Fecha)*

Addressing Confusion
Subject *(Titulo de Agenda)*

Nick
First Name *(Nombre)*

Taylor
Last Name *(Apellido)*

435 Montclair St
Address *(Direccion)*

Chula Vista
City *(Ciudad)*

CA
State *(Estado)*

91911
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

(Rev. 10/16)

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.)

8/31/2021
Date *(Fecha)*

MICHAEL BRANDO
Subject *(Titulo de Agenda)*

AMB
First Name *(Nombre)*

Last Name *(Apellido)*

Address *(Direccion)*

City *(Ciudad)*

State *(Estado)*

Zip *(Codigo Postal)*

214-629-5559
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

(Rev. 10/16)

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.)

8/31/21
Date *(Fecha)*

I DO NOT CONSENT
Subject *(Titulo de Agenda)*

Elie
First Name *(Nombre)*

Lomeli
Last Name *(Apellido)*

[illegible]
Address *(Direccion)*

[illegible] CA 9201
City *(Ciudad)* **State** *(Estado)* **Zip** *(Codigo Postal)*

[illegible]
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

(Rev. 10/16)

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.)

8-31-21
Date *(Fecha)*

COVID LOCKDOWN
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

(Rev. 10/16)

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.)

9/31
Date *(Fecha)*

Covid
Subject *(Titulo de Agenda)*

Audra — **First Name** *(Nombre)*

Morgan — **Last Name** *(Apellido)*

Address *(Direccion)*

S.D
City *(Ciudad)* | **State** *(Estado)* | **Zip** *(Codigo Postal)*

Phone Number *(Numero de Telefono)*

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

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

(Rev. 10/16)

Speaker

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.)

8/31/2021
Date *(Fecha)*

Covid Vaccine Update
Subject *(Titulo de Agenda)*

Mike — **First Name** *(Nombre)*

Bomello — **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)*

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

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

(Rev. 10/16)

Spoke

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.)

9/3/21
Date *(Fecha)*

COVID
Subject *(Titulo de Agenda)*

Ciana — **First Name** *(Nombre)*

King — **Last Name** *(Apellido)*

1923 Capistrano St
Address *(Direccion)*

San Diego — **City** *(Ciudad)*

CA — **State** *(Estado)*

92106 — **Zip** *(Codigo Postal)*

408-315-9690
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

(Rev. 10/16)

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.)

8/31/21
Date *(Fecha)*

covid
Subject *(Titulo de Agenda)*

Bo | Nelsen
First Name *(Nombre)* | **Last Name** *(Apellido)*

6857 Radcliffe dr
Address *(Direccion)*

San Diego | CA | 92122
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

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.)

8-31-21
Date *(Fecha)*

Comp Response
Subject *(Titulo de Agenda)*

Louis (Lewis) | Unipel
First Name *(Nombre)* | **Last Name** *(Apellido)*

318 N Horne St
Address *(Direccion)*

Oceanside | CA | 92054
City *(Ciudad)* | **State** *(Estado)* | **Zip** *(Codigo Postal)*

619 306 3275
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

SP #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.)

8/31/2021
Date *(Fecha)*

Covid Restrictions
Subject *(Titulo de Agenda)*

Amy | Reichert
First Name *(Nombre)* | **Last Name** *(Apellido)*

8015 Ramey St.
Address *(Direccion)*

La Mesa | CA | 91942
City *(Ciudad)* | **State** *(Estado)* | **Zip** *(Codigo Postal)*

619-972-3550
Phone Number *(Numero de Telefono)*

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

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

(Rev. 10/16)

Spoke

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.)

8/31/2021
Date *(Fecha)*

Mandatory VAX / MASK
Subject *(Titulo de Agenda)*

Albert | Scholl
First Name *(Nombre)* | **Last Name** *(Apellido)*

1025 Meadow Lake Dr.
Address *(Direccion)*

Vista | CA | 92084
City *(Ciudad)* | **State** *(Estado)* | **Zip** *(Codigo Postal)*

760-936-5380
Phone Number *(Numero de Telefono)*

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

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

(Rev. 10/16)

Spoke