



Sidney Lanier Early College High School

1201 PAYTON GIN
AUSTIN, TEXAS 78758
512-414-2514 WWW.LANIERVIKINGS.ORG



Formulario de Realimentación

Para el Cambio de Nombre Septiembre 2018

Yo soy un *(favor de circular uno)*

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Estudiante | <input type="radio"/> Miembro de la comunidad |
| <input type="radio"/> Padre/guardián | <input type="radio"/> Alumno |
| <input type="radio"/> Personal de Lanier | |

Yo apoyo al nombre: _____

La razón por la que apoyo a ese nombre es *(circule todas las opciones que sean relevantes al nombre que escogió)*

Por un Persona:

- Es históricamente relevante
- Es un líder servicial
- Respetado por su integridad e inquebrantables principios
- Encarna la equidad y la justicia social
- Comprometida/o a la educación
- Inspirador/a y visionario

Por un Lugar:

- Es un lugar que tiene una reputación de ser inclusivo
- Un lugar históricamente olvidado que tiene un significado sagrado para gente de color
- Currículo o tema de enfoque para esa escuela en particular
- Representa una cualidad única y natural del área escol

Enliste sus 3 opciones preferidas:

1) _____ 2) _____ 3) _____

Si hay algún nombre en la lista que lo inquiete/preocupe, menciónelo y explique por qué:
