

Seguin Independent School District
Formulario de Denuncias Para Estudiantes/Padres de Familia
Nivel Tres

Complete este formulario de acuerdo con la política del distrito FNG (LOCAL). Su queja será rechazada si se presenta con información incompleta. Envíe su queja de nivel tres al director de su escuela.

1. Nombre de estudiante_____

2. Nombre de los padres_____

3. Dirección y Teléfono_____

4. Escuela_____

5. Identificar al administrador que sostuvo la Conferencia de Nivel Dos y proveyó la decisión de Nivel Dos _____

6. Identifique la fecha en que recibió la decisión de Nivel Dos_____

7. Adjunte una copia de la decisión de Nivel Dos e identifique específicamente la parte (s) de la decisión de Nivel Dos que desea que la mesa directiva revise.

8. Indique específicamente por qué no está de acuerdo con la parte (s) de la decisión de nivel dos que identificó en respuesta al número 7 anterior.

9. Adjunte los documentos en los que usted se basó en el Nivel Dos (si los hubiera) y explique cómo apoyan su posición en las respuestas 7 y 8 anteriores. Sólo los documentos identificados serán considerados en el Nivel Tres.

10. Identifique el remedio que busca en el Nivel Tres. En otras palabras, ¿qué quiere que hagamos en respuesta a su queja?

Firma de los padres

Fecha Enviado

Nombre, dirección y teléfono y número de fax del representante, si lo hubiere, si no se ha proporcionado previamente.
