



Formulario de Preocupaciones Familiares – Nivel Uno (Director/a)

Esta forma debe ser completada por un estudiante o padre entre 15 días desde la fecha que el estudiante o padre primero se dieron cuenta de la decisión o acción que dio lugar a la queja o reclamo.

1. Nombre de estudiante _____ Grado _____ Escuela _____
2. Nombre de Padre _____ Teléfono de día _____
3. Fecha del Incidente _____
4. Favor de escribir una breve descripción del incidente.

5. ¿Se ha reportado este incidente a alguien más? _____
6. ¿Qué medidas ha tomado para hacer frente a esta queja informalmente?

7. ¿Qué remedio busca para esta queja?

Firma de estudiante/padre

Fecha

Received By/Recibido Por

Fecha

Favor de proporcionar una copia de este reporte al estudiante/padre al tomarla. Please provide the student/parent a copy of this report at filing.