

SOUTH TEXAS INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT
FORMULARIO DE DENUNCIAS PARA PADRES – NIVEL III

Complete este formulario de acuerdo con la política del distrito FNG (LEGAL) y (LOCAL).
Envíe su queja a la mesa directiva del distrito escolar.

Nombre del/los padres

Correo electrónico

Dirección

Número de teléfono

Favor de indicar a quién le presentó su queja anteriormente _____.

Fecha de conferencia: _____.

Si tiene usted un representante legal para su queja, favor de identificar la persona u organización que le representa:

Nombre: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Incluya una copia del formulario de denuncias original y copia de la decisión del Nivel II que dese apelar.

Firma del/los padres

Fecha de envío

Favor de enviar esta forma a sonia.rodriguez@stisd.net por correo electrónico or por fax al (956) 565-9129. Si gusta, también la puede entregar en persona or enviarla por correo a:

STISD Board of Directors
c/o Sonia Rodriguez, Secretaria de la mesa directiva
STISD
100 Med High Dr.
Mercedes, Texas 78570