

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

Complete este formulario de acuerdo con la política del distrito FNG (LEGAL) y (LOCAL).
Envíe su queja de nivel dos al superintendente del distrito.

Nombre del/los padres

Correo electrónico

Dirección

Número de teléfono

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

Fecha de conferencia: _____.

Si usted tiene 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 tomada en el Nivel I que desea apelar.

Firma del/los padres

Fecha de envío

Favor de enviar esta forma a tony.lara@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:

Superintendente
Marco Antonio Lara, Jr., Ed.D.
STISD
100 Med High Dr.
Mercedes, Texas 78570