

LEVEL TWO APPEAL NOTICE

To appeal a Level One decision, or lack of a timely response after a Level One conference, please complete this form and submit it by hand delivery, fax, or U.S. mail to the Superintendent or designee within the time established in FNG (LOCAL). Appeals will be heard in accordance with FNG (LOCAL) and or any exceptions outlined therein.

Parent/Guardian Name:	Home Phone:
Address:	Cell Phone:
Email Address:	Work Phone:
Name of Child (children):	Grade(s):
Name of School(s):	School Administrator Contacted:

1. If you will be represented in voicing your appeal, please identify the person representing you:
Name:
Address:
Telephone Number:
2. To whom did you present your complaint at Level One?
Name:
Date of Conference:
Date you received a response to the Level One conference?
3. Please explain specifically how you disagree with the outcome at Level One? Please attach Level One written response. What remedy are you seeking?
4. Please attach a copy of your original complaint and any documentation submitted at Level One.
5. Please attach a copy of the Level One response being appealed, if applicable.

Student or Parent/Guardian Signature: _____

Signature of the Student's or Parent's/Guardian's Representative: _____

Date of filing: _____

Fecha de hoy:

AVISO DE APELACIÓN DE NIVEL DOS

Para apelar una decisión de Nivel Uno, o la falta de una respuesta oportuna después de una conferencia de Nivel Uno, favor de llenar este formulario y entregarlo al Superintendente o su representante en persona, por telefax o por correo de los EE UU, dentro del plazo establecido en FNG (LOCAL). Se escuchará las apelaciones en conformidad con FNG (LOCAL) y/o cualquier excepción que allí se explique.

Nombre Padre de familia/Tutor:	Teléfono:
Domicilio:	Teléfono celular:
Dirección electrónica:	Teléfono del empleo:
Nombre del alumno(s):	Grado(s):
Nombre de la(s) escuela(s):	Administrador escolar con quien se contactó:

1. Si contará con representación para expresar su apelación, favor de identificar a la persona quien le representará:
Nombre:
Domicilio:
Número de Teléfono:
2. ¿A quién presentó usted su queja al Nivel Uno?
Nombre:
Fecha de la conferencia:
¿En qué fecha recibió usted una respuesta a la conferencia de Nivel Uno?
3. Favor de explicar en qué, específicamente, está usted en desacuerdo con el resultado al Nivel Uno. Favor de adjuntar una respuesta escrita de Nivel Uno. ¿Qué es el remedio que busca?
4. Favor de adjuntar una copia de su queja original y cualquier documentación que presentó en el Nivel Uno.
5. Favor de adjuntar una copia de la respuesta de Nivel Uno que está apelando, de aplicarse.

Firma del Alumno o del Padre de familia/Tutor: _____

Firma del Representante del Alumno o del Padre de familia/Tutor: _____

Fecha de presentación: _____