

Today's Date:

LEVEL THREE APPEAL NOTICE

To appeal a Level Two decision, or lack of a timely response after a Level Two 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) 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 Two?
Name:
Date of Conference:
Date you received a response to the Level Two conference?
3. Please explain specifically how you disagree with the outcome at Level Two?
4. Do you want the Board to hear this appeal in open session? (Please be aware that the Texas Open Meetings Act may prevent the Board from granting a request for open session.)
Please Circle: YES or NO
5. Please attach a copy of your original complaint and any documentation submitted at Level One and a copy of your Level Two Appeal Notice.
6. Please attach a copy of the Level Two response being appealed, if applicable.

Student or Parent/Guardian Signature: _____

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

Date of filing: _____

AVISO DE APELACIÓN DE NIVEL TRES

Para apelar una decisión de Nivel Dos, o la falta de una respuesta oportuna después de una conferencia de Nivel Dos, 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 de Nivel Dos?
Nombre:
Fecha de la conferencia:
¿En qué fecha recibió usted la respuesta a la conferencia de Nivel Dos?
3. Favor de explicar en qué, específicamente, está usted en desacuerdo con el resultado al Nivel Dos.
4. ¿Desea usted que la Mesa Directiva escuche esta apelación en una sesión abierta? (Favor de notar que la Ley de Juntas Abiertas de Texas puede impedir a la Mesa Directiva otorgar una solicitud para una sesión abierta.)
Favor de poner un círculo a uno: SI o NO
5. Favor de adjuntar una copia de su queja original y cualquier documentación que presentó en el Nivel Uno, así como una copia de su Aviso de Apelación de Nivel Dos.
6. Favor de adjuntar una copia de la respuesta de Nivel Dos 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: _____