

FORMULARIO PARA QUEJAS DE LA POLÍTICA DE QUEJAS UNIFORME

Las quejas se archivarán ante:

Superintendent
Buena Park School District
6885 Orangethorpe Avenue
Buena Park CA 90620
(714) 522-8412

Nombre: _____

Si es empleado BPSD

Dirección: _____

Escuela/Departamento: _____

Tel. Trabajo: _____

Celular: _____

E-mail: _____

1. Identifique al ofensor u ofensores (si se conocen).

2. Declare lo que motivó la queja. Sea específico. (Si se necesita más espacio, adjunte páginas extra.)

3. ¿Qué reparación desea obtener?

4. Describa los esfuerzos informales que ha hecho para corregir la situación.

Su firma _____ Fecha _____

Norma de la Junta 1312.3 Procedimientos uniformes para quejas

PARA SER LLENADO POR EL (LOS) FUNCIONARIO(S) DE CUMPLIMIENTO

Date Received _____ By _____
Uniform Complaint Policy Form # _____ Reference Code _____
Date Resolved _____ By _____