



Formulario de Disputa Elegibilidad, Selección de Escuela o Inscripción

Instrucciones: Este formulario debe ser completado por un padre/tutor o estudiante cuando surja una disputa con respecto a la inscripción. Como alternativa a completar este formulario, la información de este formulario se puede compartir oralmente con el enlace del distrito para estudiantes sin hogar.

Fecha Enviado: _____

Nombre del estudiante: _____

Nombre de la persona que completa el formulario: _____

Relación con el estudiante: _____

Dirección: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Nombre de la escuela solicitada: _____

Deseo apelar la decisión de elegibilidad, selección de escuela o inscripción tomada por:

El coordinador del distrito Superintendente de distrito El coordinador del condado

Motivo de la apelación: Puede incluir una explicación para respaldar su apelación en este espacio o proporcionar su explicación oralmente.

Me han proporcionado:

- Una explicación por escrito de la decisión del distrito
- Información de contacto del coordinador para personas sin hogar del distrito
- Información de contacto del coordinador para personas sin hogar del condado
- Información de contacto del coordinador para personas sin hogar del estado
- Una copia de este formulario de disputa