



Formulario de disputa sobre la inscripción McKinney-Vento

Este formulario debe ser completado por un padre o tutor o estudiante cuando haya surgido una disputa sobre la elegibilidad o la inscripción. Como alternativa a completar este formulario, la información de este formulario puede ser compartida verbalmente con el coordinador LEA para estudiantes sin hogar.

1. INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Nombre de la persona completando el formulario: _____

Parentesco con el estudiante: _____

Nombre del estudiante: _____ FDN: _____

Escuela que solicita: _____

Nombre del padre/tutor: _____

Parentesco con el estudiante: _____

Domicilio: _____

Número de teléfono: _____ Número de teléfono alternativo: _____

2. INFORMACION DE LA APELACION

Deseo apelar la decisión de inscripción tomada por:

____ Coordinador LEA ____ Coordinador del condado ____ Otro, especifique: _____

Motivo de la apelación: Puede incluir una explicación para apoyar su apelación o dar su explicación verbalmente. Adjunte las páginas adicionales que sean necesarias.

3. DOCUMENTACION

Proporcione copias de cualquier documento escrito que pueda ser relevante a su queja.

Me han proporcionado:

____ Una explicación por escrito de la decisión del LEA

____ Copia del proceso de resolución de conflictos del LEA

____ Información de contacto del coordinador del LEA para personas sin hogar y del coordinador de la oficina de educación del condado para personas sin hogar.

Certifico que lo anterior es cierto y correcto:

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Envíe por correo o regrese el formulario a la: **Dra. Jazmine Frías, Distrito de la Unión Escolar Panama-Buena Vista, 4200 Ashe RD. Bakersfield, CA 93313**

Para recibir ayuda para completar este formulario, póngase en contacto con: **Servicios de apoyo para los estudiantes, Extensión 6600**