



ADA Facilities OR Section 504 Complaint Form

Complaints based on ADA facility access or procedures followed by site 504 Team

[Section 504: Parent Handbook](#)

Name:	Date:
Address:	
Home Phone:	Work Phone:
Scholar's Name:	DOB & ID#:
School of Attendance:	Grade Level:

Signature of Complainant:	Date:
Signature of Person Receiving Complaint:	Date:

Complaint:

Action Requested:



Instalaciones ADA O Formulario de queja de la Sección 504

Quejas basadas en el acceso a las instalaciones de la ADA o los procedimientos seguidos por el equipo de 504 de la escuela

[Sección 504: Manual Para Padres](#)

Nombre:	Fecha:
Dirección:	
Teléfono de Casa:	Teléfono de Trabajo:
Nombre del Alumno:	DOB & ID#:
Escuela de Asistencia:	Grado:

Firma del Demandante:	Fecha:
Firma de la Persona que Recibe la Queja:	Fecha:

Queja:

Acción solicitada:
