

Junta de Educación del Condado de Effingham
Formulario de queja del programa federal

Aviso Importante: Este documento ha sido generado mediante traducción automática.

Nombre (Demandante)
Dirección de envío:
Número de teléfono (casa):
Número de teléfono (trabajo):
Se presenta una queja contra el programa/escuela/persona/departamento(s):
Fecha en que se produjo la infracción:
Declaración de que la Effingham County School District ha violado un requisito de un estatuto o reglamento federal que se aplica a un programa aplicable (incluya una cita del estatuto o reglamento federal) (adjunte hojas adicionales si es necesario):

Los hechos en que se basa la declaración y el requisito específico supuestamente violado (adjunte hojas adicionales si es necesario):
Enumere los nombres y números de teléfono de personas que puedan proporcionar información adicional.
¿Se ha presentado una queja ante alguna otra agencia gubernamental? De ser así, indique el nombre de la agencia.
Adjunte copias de todos los documentos aplicables que respalden su posición.
Firma del denunciante: Fecha:
Envíe este formulario por correo a: Dra. Yancy Ford, Superintendente Effingham County School District 405 North Ash Street Springfield, Georgia 31329
Solo para uso de oficina: Fecha de recepción: _____