Documentación

Solicitud de apelación de nivel 3

For Office Staff Only

Received by: _____ Date received: _____

Nombre del Estudiante:_____Escuela: _____

Nombre del Padre: _____Número de Teléfono: _____

Dirección: _____Correo Electrónico: _____

(Favor de llenar toda la información que se requiere a continuación)

La petición será considerada bajo los derechos legales de la Ley de Reuniones Abiertas en Texas.

Favor de describir su inconformidad con la decisión tomada en la conferencia de Nivel 2:

☐ Estaré acompañado de un abogado (por favor indique el nombre, dirección, correo electrónico y número de teléfono de su oficina, o anexe su tarjeta de presentación):

El distrito proporcionará todos los documentos incluidos en el proceso de los niveles 1 y 2.

_____

Firma del padre o estudiante Fecha

Retención: Resolución o rechazar la reclamación + 2 años

Fecha de destrucción: _____

Esta institución no discrimina por razón de raza, religión, color, país de origen, genero, sexo o discapacidad al proporcionar servicios educativos, actividades y programas de acuerdo al Titulo VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, el Titulo IX de las Enmiendas de Educación de 1972 y la sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973.

Texas School Procedures © 11/2015 Todos los derechos reservados.

Actualizado 8/2025