

DEIRDRA JOYNER, Ed.D.
Superintendent

Sección 504 Formulario de Denuncias

Fecha: _____ Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento del niño: _____

Escuela: _____ Nombre del denunciante: _____

Teléfono del denunciante: _____ Correo electrónico del denunciante: _____

Dirección: _____

Por favor, describa sus preocupaciones y por qué cree que plantean un problema en virtud de la Sección 504. Incluya una descripción de lo ocurrido, cuándo y dónde ocurrió, y quién estuvo implicado.

Explique las medidas que ya ha tomado para resolver el problema, en su caso.

Describa qué solución le gustaría que se diera a sus preocupaciones.

Por favor, adjunte cualquier documento o información que considere útil para la investigación de su queja.

Nombre (en letra de imprenta): _____

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor, devuélvalo al Coordinador del Distrito 504, Dr. Gabrielle Koury, gabrielle.koury@christina.k12.de.us.