TULSA PUBLIC SCHOOLS

EQUITY CHARACTER EXCELLENCE TEAM JOY

Language Assistance Services Complaint Form

YOUR INTERPRETATION AND TRANSLATION NEEDS ARE VERY IMPORTANT TO US

Please return this completed form to the office of Language and Cultural Services:
2819 S. New Haven Avenue - Tulsa, Ok 74114
Phone: 918-746-6112 | 918-746-6701
languageassistance@tulsaschools.org

Parent/Guardian Contact Information:

Date: _____

Name: _____ Home Phone: _____

Cell Phone: _____ Email: _____

Address (optional): _____

Child's/Children's Name(s): _____ Language requested: _____

Please explain, in your primary language, the written translation or oral interpretation services that you are dissatisfied with. Provide as many details as possible, including the name(s) of document(s) and the name of the department or school. You may add additional pages if necessary.

Date of Service (if applicable): _____ School or Department: _____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Some documents may be interpreted rather than translated. Non-district approved interpreters (including students and other children) may not be used for interpretation.

TULSA PUBLIC SCHOOLS

EQUITY CHARACTER EXCELLENCE TEAM JOY

Formulario de Quejas
Servicios de Asistencia con el Idioma

LOS SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN Y TRADUCCIÓN QUE USTED NECESITA SON IMPORTANTES PARA NOSOTROS

Por favor, complete éste formulario y envíelo a las oficinas de los Servicios de Idiomas y Cultura:
2819 S. New Haven Avenue - Tulsa, Ok 74114
Teléfono: 918-746-6112 | 918-746-6701
languageassistance@tulsaschools.org

Información de Contacto del Padre de Familia/Tutor Legal Fecha: _____

Nombre: _____ Teléfono de casa: _____

Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio (opcional): _____

Nombre del Niño(s): _____ Idioma solicitado: _____

A continuacion, por favor explique en su idioma, los servicios de traducción (por escrito) o interpretación (oral) con los cuales no está satisfecho. Provea la mayor cantidad de detalles que sea sea posible, e incluya el nombre(s) de los documentos y el nombre del departamento o la escuela . Puede agregar más hojas en caso sea necesario.

Fecha de Servicio (si corresponde): _____ Escuela o Departamento: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Algunos documentos se pueden interpretar en lugar de ser traducidos. Al ofrecer servicios de interpretación, no podemos usar intérpretes que no hayan sido aprobados por el distrito (esto incluye a nuestros estudiantes y otros niños)