

Crook County School District

Código: KL-AR(2)
Revisado: 2/22/10; 1/13/20
Código Orig.: KL-AR(2)

Crook County School District Formulario de Queja

Persona que Presenta la Queja: _____

Domicilio: _____

Número de Teléfono: _____

La queja se trata de (circule uno):

- a. Operaciones y procedimientos individuales del salón de clase
- b. Atletismo
- c. Operaciones, procedimientos o programas escolares individuales
- d. Programas de educación especial o talentosos y dotados
- e. Prácticas laborales o conducta de los empleados
- f. Seguridad, seguros, instalaciones, mantenimiento, transporte de estudiantes, servicio de alimentos o práctica comercial.
- g. Actos criminales o estándares estatales y

federales

Descripción de la Queja:

Remedio Buscado:

Firma

Fecha

Se proporcionará una respuesta por escrito dentro de los 30 días hábiles / escolares posteriores a la recepción de este formulario.

