

## CIUDAD ESCOLAR DE HAMMOND AVISO DE QUEJA DE LA OFICINA DE DERECHO CIVILES PARA PADRES O PERSONAL

Informacion del Estudiante
* Nombre del Niño:
Fecha de Nacimiento:
* Domicilio del Niño (si algún):
* Nombre/Domicilio de la Escuela donde el niño/a asiste:
Nombre y Distrito Escolar o Agencia Estatal responsable por la Provisión de Servicios:
* Información adicional de contacto para un niño o joven sin hogar:
Información de Padres
Nombre de padre o persona en la relación parentesco; o padre sustituto (si es aplicable):
Domicilio del padre, guardián o padre sustituto (si es aplicable):
Teléfono:
Información del Personal
Nombre:
Domicilio:
Teléfono:
Información de la Escuela/Trabajo
Nombre de representante o contacto (si es conocido):
Domicilio de la Escuela o Agencia de la Oficina Central:

Objeto de la Denuncia:		
* Describa la naturaleza del problema (las preocupaciones que le llevaron a pedir esta investigación), incluyendo todos los hechos específicos al desacuerdo. Añadir páginas adicionales o documentos cuando sea necesario.		
Solución propuesta:		
* Declare su solución al problema hasta donde co Añada páginas adicionales o documentos cuando s		
Nombre de la persona que completa esta forma:	*Firma:	
Marque uno:	Fecha:	
Padre o persona en relación parentesco Padre sustituto		
☐ Personal de la escuela		

Notificación de la Investigación de la Queja Indicar abajo, cuando, como y a quien usted envió una copia de la carta de queja.			
Fecha			
	Entregada a mano y recibida por		
	Firma de la persona que recibió Localización de la escuela		
Reso	lución:		
□ Ū	Una copia de la resolución será enviada a la escuela y la Oficina de Recursos Humanos.		
Lista de Verificación  Antes de enviar por correo/fax su requisición para el aviso sobre el debido proceso de la queja, asegure que los siguientes documentos han sido completados.			
	Usted ha proveído el nombre del estudiante, información de contacto, y el nombre de la escuela donde el estudiante asiste o usted ha incluido su nombre y donde trabaja.		
	Usted ha proveido su nombre, domicilio, y información de contacto donde usted puede ser contactado.		
	Usted ha proveido información detallada de cuando, donde, y como la alegada violación tomo lugar.		
	Usted ha proveído una propuesta para solucionar el problema.		
	Usted ha firmado la queja.		
	Usted ha proveído una copia de su queja a la escuela o su supervisor inmediato.		
	Usted ha enviado su queja por correo a tiempo para que llegue a la Ciudad Escolar de Hammond no mas tarde de UN AÑO desde que tomo conocimiento sobre el incidente o despúes del último acto o evento del cual usted se esta quejando.		
	Usted recibió una copia del aviso de la queja.		
Envíe la queja por correo o fax a:			
	School City of Hammond		

School City of Hammond Eliza Gonzalez, Chief Administrator for Human Resources 41 Williams Street Hammond, IN 46320 FAX (219) 554-4505

Un representante de la escuela lo contactará con tiempo razonable sobre su queja.