

ESCUELAS DE LA CIUDAD DE ROME
Formulario de Queja

Letra de imprenta

Nombre del (demandante):
Dirección:
Número de Teléfono (casa): Teléfono (trabajo):
Persona / queja departamento está siendo presentada en contra: <input type="checkbox"/> datos de estudiantes de privacidad <input type="checkbox"/> Título I <input type="checkbox"/> título II <input type="checkbox"/> Título III <input type="checkbox"/> Título IV <input type="checkbox"/> Título VI <input type="checkbox"/> Título IX <input type="checkbox"/> Otro _____
Fecha en la que se produjo violación:
Declaración de que las escuelas de la ciudad de Rome ha violado un requisito de una ley federal o reglamento que se aplica a un programa de aplicación (<u>incluya referencia a la ley o regulación federal</u>) (adjunte hojas adicionales si es necesario):
Los hechos en los que se basa la declaración y el requisito específico presuntamente violados (adjunte hojas adicionales si es necesario):
Lista de los nombres y números de teléfono de las personas que puedan proporcionar información adicional
Por favor, adjunte / adjuntar copias de todos los documentos pertinentes que respalden su posición.
Firma del Demandante: Fecha:
Envíe por correo o entregar este formulario a: Asistente del Superintendente Escuelas de la Ciudad de Rome Calle 508 East Second Rome, GA 30121

-----For Office Use Only ----- Date Received in Office _____ Date of Contact _____ Date Resolved _____ Resolution: _____ _____ Signature of Assistant Superintendent _____
