

STUDENT/PARENT DISPUTE RESOLUTION FORM

LEVEL:

1. Principal or designee
2. Regional Superintendent or designee
3. Board of Education

STUDENT'S/PARENT'S NAME _____

Home Phone _____

STUDENT'S/PARENT'S ADDRESS _____
Street City State Zip

SCHOOL _____

Name, address, and telephone of representative, if any. _____

Date Concern/Dispute Occurred _____ Date Filed _____

Statement of Concern/Dispute:

(Include citation of statute/Board policy/District practice allegedly violated.)

STUDENT RIGHTS AND RESPONSIBILITIES
STUDENT AND PARENT COMPLAINTS/GRIEVANCES

Remedy Requested:

Signature of Student/Parent

Date

LEVEL I:

1. Date received by principal/designee:_____
2. Disposition by principal/designee:_____

STUDENT RIGHTS AND RESPONSIBILITIES
STUDENT AND PARENT COMPLAINTS/GRIEVANCES

FNG
(EXHIBIT)

Signature of Principal/designee Date
(Return original form to student/parent)
(Retain copy for your file)

I do not accept the above decision and am referring it to the next level.

Signature of Student/Parent Date

LEVEL II:

1. Date received by Regional Superintendent: _____
2. Disposition by Regional Superintendent: _____

Signature of Principal/designee Date
(Return original form to student/parent)
(Retain copy for your file)

I do not accept the above decision and am referring it to the next level.

Signature of Student/Parent Date

LEVEL III:

Date received by Board Services _____

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE HOUSTON
FORMULARIO DE RESOLUCIÓN DE DISPUTAS
DE ESTUDIANTES/PADRES

NIVEL:

1. Director de la escuela o designado
2. Superintendente Regional o designado
3. Mesa Directiva

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/PADRE _____

Teléfono de la casa _____

DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE/PADRE _____
Calle Ciudad Estado Zip

Correo electrónico _____

Escuela _____

Nombre, dirección, teléfono y correo electrónico de su representante, si tiene uno. _____

Fecha en que ocurrió la disputa/surgió la inquietud _____

Fecha en que se presentó la queja _____

Exposición de la disputa/inquietud:

(Incluir cita de la prescripción/normativa de la Mesa Directiva o práctica del Distrito que se alega fue infringida.)

STUDENT RIGHTS AND RESPONSIBILITIES
STUDENT AND PARENT COMPLAINTS/GRIEVANCES

FNG
(EXHIBIT)

Resolución solicitada:

Firma del estudiante/padre Fecha

NIVEL I:

1. Fecha en que la queja fue recibida por el director de la escuela/designado: _____
2. Disposición del director de la escuela/designado: _____

Firma del director/designado Fecha
(Devuelva el original al estudiante/padre.
Guarde una copia para su expediente.)

No acepto la decisión presentada aquí y voy a elevar la queja al siguiente nivel.
(Envía una copia al Departamento de Employee Relations.)

Firma del estudiante/padre Fecha

STUDENT RIGHTS AND RESPONSIBILITIES
STUDENT AND PARENT COMPLAINTS/GRIEVANCES

FNG
(EXHIBIT)

NIVEL II:

1. Fecha en que la queja fue recibida por el Superintendente Regional: _____
2. Disposición del Superintendente Regional: _____

Firma del Superintendente Regional Fecha
(Devuelva el original al estudiante/padre. Guarde una copia para su expediente. Envía una copia al Departamento de Employee Relations.)

No acepto la decisión presentada aquí y voy a elevar la queja al siguiente nivel.
(Envía una copia al Departamento de Board Services/Mesa Directiva.)

Firma del estudiante/padre Fecha

NIVEL III:

Fecha en que la queja fue recibida por Board Services/Mesa Directiva _____