Formulario de Quejas

El Distrito Escolar de Ogden se compromete a cumplir con la Ley de la Sección 504 y reglamentos que ninguna discriminación por motivos de discapacidad se permite en los programas o actividades que opera el Distrito. Si usted cree que un estudiante ha sido discriminado debido a una discapacidad, por favor, completar, firmar y enviar este formulario a la Maestra (o) Especialista 504 del Distrito Escolar de Ogden, 1950 Monroe Blvd. Edificio 1 Rm 106, Ogden, UT 84401.

Nombre del Estudiante:		Escuela:	Fecha:
Fecha de Nacimiento:	Grado:	Maestra (o):	
Padre/Tutor Legal			Teléfono:
Dirección:			

1. Describir la supuesta violación de la Sección 504 en términos específicos. Incluyen: (a) el incidente o actividad específica que se considera como discriminación; (b) las personas involucradas; (c) Fechas, horas y lugares; y (d) la incapacidad que constituye la base de la denuncia (adjunte páginas adicionales si es necesario).

2. Sírvanse proporcionar cualquier sugerencia para resolver el problema (adjunte páginas adicionales si es necesario).

_____ _____

Firma del Reclamante Fecha

** Ver los procedimientos del Distrito Escolar de Ogden