



Student Achievement • Safe Schools • Positive School Climate
Humility • Civility • Service

Chino Valley Unified School District
Student Support Services

Section 504 GRIEVANCE FORM

Fecha de la Junta para el Plan 504 _____

Nombre del Estudiante _____

Fecha de Nacimiento _____

Año Escolar _____

Escuela _____

de Identificación _____

Grado _____

Padre/Tutor _____

Domicilio _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono Celular _____ Teléfono de Trabajo _____

Correo Electrónico _____ Correo Electrónico _____

ESTA QUEJA SE REFIERE A LAS ALEGACIONES DE:

Por favor marque abajo:

- Una violación de la Sección 504 políticas y/o procedimientos
- Un desacuerdo con la decisión del Plan 504 del Distrito para identificar, evaluar, y/o hacer un alojamiento para el estudiante
- Discriminación/acoso basado en la discapacidad, incluyendo falta de implementación del Plan 504 del estudiante

En una página(s) separada, complete la siguiente información:

1. ¿Ha discutido o presentado su queja con algún personal de Chino Valley Unified School District? Si lo ha hecho, ¿quién tomo su queja, y cuál fue el resultado?
2. Quejas sobre hechos. Incluya detalles como los nombres de los involucrados, fechas, testigos, etc., que pondrían ayudar al investigador.
3. Indique la resolución que está buscando.
4. Provea copias de documentos escritos relevantes a su queja.

Nombre _____

Firma _____ Fecha _____

FOR OFFICE USE ONLY/USO DE OFICINA SOLAMENTE

Received By _____ Date Received _____