Distrito Escolar de Filadelfia /*The School District Of Philadelphia*
Oficina de las Escuelas Chárter, de Socios y Nuevas / *Office Of Charter, Partnership And New Schools*
Formulario de Quejas de los Padres / *Parent Grievance Form*

Sección Uno / *Section One*

Fecha de Hoy / *Today's Date:*_____

Fecha del Incidente / *Date Of Incident:*_____

Nombre de la Escuela / *Name Of School*_____

Nombre y Apellido del Padre o Encargado / *Parent or Guardian's Name:*_____

Número deTeléfono del Padre o Encargado / *Parent/ Guardian's Phone Number:* _____

Nombre y Año del Alumno / *Student's Name and Grade:*_____

Sección Dos / *Section Two*

Queja (por favor que sea lo más detallado posible) / *Complaint (please be as detailed as possible)*

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Sección Tres / *Section Three*

¿Se reunió con oficiales de la escuela? / *Did You Meet With School Officials?* Sí / *Yes* No / *No*
(Circule uno / *Circle One)*

Si es así, escriba los nombres, apellidos, y oficios / *If Yes, List Names And Titles*

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Resultado / *Outcome*

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Firma del Padre o Encargado y Fecha:
Parent or Guardian's Signature and Date: _____

----------Sólo para el Personal del Distrito Escolar /School District Staff Only ----------

Employee's Name: _____

Office: _____

Resolution:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Follow-Up:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Employee's Signature: _____