Lake Elsinore Unified School District
545 Chaney Street
Lake Elsinore, CA 92530
(951) 253-7000

Presentación de una Queja

Forma de Queja:
Norma Administrativa 1312.1; 1312.3
Form #6010 S– 11/10/16

Instroduciones: Describa abajo su queja, inconvenientes o desaprobación. Esté seguro/ a de incluir una descripción del accidente (s) o incidente (s). Liste la fecha (s) del incidente (s) y nombre (s) de persona (s) contra la cual usted está registrando la queja. Se supone que usted ha intentado resolver su queja con el/los empleado (s). Firme y ponga la fecha en su informe. Regrese su informe al adminstrador que le proporcionó la forma.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma: _____ **Nombre de la Escuela:**_____

Letra Molde: _____ **Fecha:**_____

Dirección: _____ **Teléfono:**_____

For Office Use Only Date Received:	Alleged Violation (Legal Reference): Disposition: