



**BELLEVUE UNION SCHOOL DISTRICT
FORMULARIO DE QUEJA UNIFORME**



Relaciones de la Comunidad

Formulario BP 1312.3

Dirija al Funcionario de Quejas Uniformes:
Director de los Servicios de Estudiantes
3150 Education Dr
Santa Rosa, CA 95407

Fecha Recibido: _____ por _____
Fecha que se hizo Contacto con el Querellante: _____ por _____
Fecha de la Resolución: _____ por _____

NOMBRE: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____

CODIGO POSTAL: _____

Esta queja afirma discriminación, hostigamiento, o no cumplimiento con los reglamentos estatales o federales en el siguiente: _____
(Escuela, sitio o programa)

En el espacio proporcionado abajo, favor indique la índole del problema. Favor de ser tan específico posible.

¿Ha discutido el problema con un miembro del personal o administrador? Si lo ha hecho, ¿Cuál fue el resultado de su discusión?

Indique abajo su recomendación para resolver el problema.

Firma del Querellante _____ Fecha _____

(Si se necesita espacio adicional para contestar a las preguntas anteriores, favor adjunte una página separada.)