



## Artículo 504 Formulario de Queja

**El Distrito Escolar Unificado de Denair cumple con regulaciones de la Sección 504 y no discriminación por motivos de discapacidad se permite en los programas o actividades que opera el Distrito. Si usted cree que ha ocurrido discriminación contra un alumno debido a una discapacidad, por favor complete, firme y envíe este formulario al director de su escuela.**

Fecha: \_\_\_\_\_

En nombre de: \_\_\_\_\_

Queja es: \_\_\_\_\_ Estudiante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Los Padres del Estudiante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Calle

Ciudad

Estado

Código

Teléfono \_\_\_\_\_

Casa

Trabajo

1. Describir la supuesta violación de la Sección 504 en términos específicos. Incluyen 1) el incidente o actividad que es visto como discriminación, 2) los individuos implicados; 3) las fechas, horas y lugares implicados, y 4) la incapacidad que constituye la base de la queja (adjunte páginas adicionales si es necesario).
2. Describe any communication that has already occurred, with whom and when, to address the issue.
3. Por favor describa cómo propone resolver este problema.

Por favor devuelva este formulario al director de su escuela, 3460 Lester Road, Denair, CA 95316