



Baldwin County Public School System
Section 504 of the Rehabilitation Act

Formulario de queja de la Sección 504

Apellido de usted:			Nombre:			Inicial del 2º nombre:					
Domicilio:											
Teléfono:			Celular:			Correo electrónico:					
Referente a:			Apellido del alumno:			Nombre:			2º nombre:		
Fecha de nacimiento:			Escuela:			Grado:					
Relación con el alumno:											

Favor de marcar en las casillas el motivo de la acusación:

- Una falta a la política/procedimiento de la Sección 504.
- Desacuerdo con la decisión de la Sección 504 del Sistema Escolar del Condado de Baldwin para identificar, evaluar y/o hacer cambios para un alumno (dentro de los 30 días de haber recibido la decisión).
- Discriminación /acoso basado en la discapacidad

1. Facilite hechos. Proporcione detalles tales como nombres de los involucrados, fechas, testigos si estuvieron presentes, etc., esto puede ayudar al investigador.

2. Proporcione copias de documentos que sean relevantes a su queja. Adjunto documentos relevantes:

- Sí No

3. Indique la solución que busca:

4. ¿Ha hablado o presentado su queja con algún miembro del Sistema Público Escolar del Condado de Baldwin? De serlo así, ¿con quién habló y cuál fue el resultado?

5. *Certifico que los hechos expuesto anteriormente son verdaderos y correctos. (De ser necesario añada más hojas)

Firma

Fecha

Enviar o entregar quejas / documentos a:

**Ms. Dionne Dunton, Section 504 Coordinator
Baldwin County Board of Education
19812 Underwood Rd
Foley, AL 36535
(251) 970-7322**