



Programa McKinney-Vento para Personas sin Vivienda  
 Proceso de Resolución de Disputas  
**Notificación de Padre para Continuar con el Proceso de Resolución de Disputas**

Debe ser completada por **el padre, tutor o alumno sin padres presentes** cuando se presenta un conflicto sobre la inscripción. Esta información puede ser compartida verbalmente con el representante del distrito como una alternativa a completar este formulario.

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

Estudiante(s): \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Persona completando este formulario: \_\_\_\_\_

Parentesco con el/los estudiante(s): \_\_\_\_\_

Yo puedo ser contactado/a al (teléfono y/o correo electrónico): \_\_\_\_\_

Deseo apelar la decisión sobre la inscripción hecha por: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela que el padre/tutor elige para que el estudiante sea inmediatamente inscrito y/o transportado a/de hasta que se resuelva la disputa: \_\_\_\_\_

¿Es ésta la escuela de origen\*?  Sí  No

Si no, ¿de cuál escuela fue transferido el estudiante? \_\_\_\_\_

*\*Escuela de origen significa la escuela que el alumno asistió cuando tenía una residencia permanente o la última escuela en la cual el alumno estaba inscrito.*

Me han proporcionado con (por favor de escribir sus **iniciales** en todas las que aplican):

\_\_\_\_\_ Una explicación escrita de la decisión de la escuela

\_\_\_\_\_ La información de contacto del oficial del distrito de *McKinney-Vento*

\_\_\_\_\_ Una copia del proceso de resolución de disputas del distrito para estudiantes sin vivienda

Razón por la queja/explicación: (Opcional: Usted puede incluir una explicación escrita en el espacio abajo para apoyar su apelación o puede proporcionar su explicación verbalmente poniéndose en contacto con uno de los oficiales del distrito del programa para personas sin vivienda *McKinney-Vento* al (714) 870-2872 o (714) 870-2838.)

---



---



---



---

La escuela me proporcionó una copia de este formulario cuando la entregué.  Sí  No

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha recibida en el plantel: \_\_\_\_\_ Recibida por: \_\_\_\_\_

This form must be forwarded to the district's local homeless liaison as expeditiously as possible.

\_\_\_\_ Original to District McKinney-Vento Liaison    Copies to:    \_\_\_\_ Parent/Guardian    \_\_\_\_ School Site