

Long County School System
Formulario de Quejas de Programas Federales bajo
la Ley de Educación Elemental y Secundaria de 1965 (ESEA)

Por favor escriba

Nombre (el demandante) :

Dirección postal :

Dirección física (si es diferente de la anterior) :

Número de teléfono (casa):

Número de teléfono (móvil) :

Teléfono (trabajo):

Agencia / agencias queja se presentó en contra :

Fecha en que se produjo violación :

Declaración de que el Departamento de Educación de Georgia , el sistema escolar local , otra agencia o consorcio de agencias ha violado un requisito de una ley federal o regulación que se aplica a un programa aplicable (incluya referencia a la Federalley o reglamento) (adjunte hojas adicionales si es necesario):

Los hechos en que se basa la declaración y el requisito específico supuestamente violado (adjunte hojas adicionales si es necesario):

Indique los nombres y números de teléfono de las personas que pueden proporcionar adicional información.

¿Se ha presentado una denuncia ante cualquier otra agencia del gobierno ? Si es así, proporcionar el nombre de la agencia.

Adjunte / adjunte copias de todos los documentos pertinentes que respalden su posición.

Firma del Reclamante Fecha

Envíe por correo este formulario a:
Long County School System
Attn: Superintendent
P. O. Box 428
Ludowici, GA 31316