

**DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE CROOK  
FORMULARIO DE QUEJA**

**Persona que presenta la queja:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono** \_\_\_\_\_

**La queja es sobre (marque uno):**

- a. Operaciones y procedimientos individuales en el aula
- b. Actividades atléticas
- c. Operaciones individuales de la escuela, procedimientos o programas
- e. Educación especial o programas de talentosos y dotados
- f. Prácticas de empleo o conducta de los empleados
- g. Seguridad, seguros, instalaciones, mantenimiento, transporte de estudiantes, servicio de alimentos o prácticas administrativas.
- h. Actos criminales o normas estatales y federales

**Descripción de la queja:**

---

---

---

---

---

---

**Acción correctiva solicitada:**

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

Se proporcionará una respuesta por escrito dentro de los 30 días de recibir este formulario.