



Burlington - Edison Public Schools

Special Program

927 East Fairhaven Avenue Burlington, WA 98233
(360) 757-3311 Fax (360) 755-9198

Sección 504 – Formulario para Sus Quejas

Nombre del Estudiante: _____

Fecha: _____

Escuela del Estudiante: _____

Su Nombre: _____

Su teléfono: _____

Su Domicilio: _____

Favor de identificar la persona quienes Ud. piensa que lo haya discriminado: _____

Favor de describir su preocupación y el porque piensa usted que es un problema conforme a la Sección 504. Incluye una descripción de lo sucedido, cuándo y dónde sucedió, y quienes estuvieron involucrados. *Siéntase libre de adjuntar páginas adicionales en caso que sea necesario.*

Explica que pasos ha tomado Ud. para resolver este problema, si ha tomado algún paso:

Describe que resolución desea ver a su preocupación:

Favor de adjuntar cualquier documento u otra información que Ud. piensa que ayudara con la investigación de sus quejas.

Favor de mandar el formulario completado a: **Jeff Brown**
927 E. Fairhaven Ave.
Burlington, WA 98233