



Notificación por Escrito de la Solicitud de Apelación McKinney-Vento

Para ser completado por el padre, tutor, persona encargada o joven no acompañado cuando surge una disputa. Esta información se puede compartir verbalmente con el enlace local McKinney-Vento como una alternativa para completar este formulario.

Fecha de la Apelación _____ Fecha de la Decisión que se Apela _____

Estudiante (s) _____ Grado (s) _____

Persona que Completa el Formulario _____

Relación con el / los Alumno (s), o sí mismo si es un Joven No Acompañado _____

Me pueden contactar por medio de (teléfono o correo electrónico) _____

Deseo apelar la decisión de inscripción hecha por **West Noble School Corporation**.

High School Middle Elementary Primary

Me han proporcionado (Por favor marque todo lo que se Aplica):

_____ Una explicación por escrito de la decisión de la escuela / distrito.

_____ La información de contacto del enlace local de educación para personas sin hogar del distrito escolar.

_____ Una copia del proceso de resolución de disputas del estado para estudiantes sin hogar.

Opcional: incluya una explicación breve y clara de los motivos por los que desea apelar esta determinación.

_____ (Inicial) - La escuela me proporcionó una copia de este formulario cuando lo presenté.

Enviar este formulario a: Galen Mast - Enlace entre Padres y la Comunidad
West Noble School Corporation
5050 N US Highway 33 Ligonier, IN 46767
260.894.3191 or mastga@westnoble.k12.in.us