

**El Paso Independent School District**

**Parent Complaint/Grievance Form/Formulario de Queja de Padre  
(Board Policy FNG (Local), Parent Complaints/Grievances)**

***Level One/Nivel Uno***

To file a formal complaint, please fill out this form completely and submit it by hand delivery, fax, or U.S. mail to the appropriate administrator within the time established in FNG (Local). All complaints will be heard in accordance with FNG (Legal) and (Local) or any exceptions outlined therein. / *Para presentar una queja formal, por favor llene este formulario y entregarlo a mano o enviarlo por fax o correo al administrador apropiado dentro del tiempo establecido en FNG (Local). Todas las quejas serán escuchadas de acuerdo con FNG (Legal) y (local) o las excepciones indicadas en el documento.*

1. Name/Nombre \_\_\_\_\_

2. Address/Dirección \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telephone ( ) \_\_\_\_\_  
Number/Teléfono

3. If you will be represented in voicing your complaint, please identify the person representing you. / *Si va a ser representado en expresar su queja, por favor identifique a la persona que le representa.*

Name/Nombre \_\_\_\_\_

Address/Dirección \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telephone ( ) \_\_\_\_\_  
Number/Teléfono

4. Please describe the decision or circumstances causing your complaint (give specific factual details). / *Por favor, describa la decisión o circunstancias que produzcan su queja (dar detalles objetivos específicos).*

\_\_\_\_\_

5 What was the date of the decision or circumstances causing your complaint? /Cual fue la fecha de la decisión o circunstancias que produzcan su queja?

---

6 Please explain how you have been harmed by this decision or circumstance. /Por favor explique cómo se han visto perjudicados por esta decisión o circunstancia.

---

7 Please describe any efforts you have made to resolve your complaint informally and the responses to your efforts./Por favor describa cualquier esfuerzo que ha hecho para resolver su queja de manera informal y las respuestas a sus esfuerzos. \_\_\_\_\_

---

---

With whom did you communicate? /Con quien se comunicó? \_\_\_\_\_

On what date? /En qué fecha? \_\_\_\_\_

8 Please describe the outcome or remedy you seek for this complaint./Por favor describa el resultado o remedio que usted busca para esta queja. \_\_\_\_\_

---

---

---

Signature of Complainant/  
Firma del Querellante

---

Signature of Complainant's Representative/  
Firma de Representante del querellante

---

Date of Filing/  
Fecha de presentación

---

Complainant, please note:

A complaint form that is incomplete in any material way may be dismissed, but may be refiled with all the required information if the refiling is within the designated time for filing a complaint.

Attach to this form any documents you believe will support the complaint; if unavailable when you submit this form, they may be presented no later than the Level One conference. Please keep a copy of the completed form and any supporting documentation for your records.

*Tenga en cuenta: Una forma de queja que es incompleta en cualquier forma material puede ser despedida, pero puede volver a presentarla con toda la información que se requiere si la nueva presentación está dentro del tiempo designado para presentar una queja.*

*Adjuntar a este formulario cualquier documento que cree que va a apoyar la queja; si no está disponible al momento de enviar esta forma, se pueden presentar a más tardar en la conferencia de Nivel Uno. Por favor, mantenga una copia del formulario completo y la documentación de apoyo para sus archivos.*