



Rialto Unified School District
182 E. Walnut Avenue
Rialto, CA 92376

DECLARACIÓN DE QUEJA

Quien esta presentado la queja: Padre Ciudadano Empleado

Nombre: _____
(Por favor usar letra de molde o impresa)

Numero de Teléfono: _____

Dirección: _____

Fecha del incidente: _____

Ciudad/Código Postal: _____

Ubicación del incidente: _____

Declaración de queja: (Especificar fechas, datos y tipo de queja): _____

Solución requerida por el demandante: _____

He leído la declaración anterior y declaro bajo pena por perjurio que lo declarado es cierto y correcto.

Oficiado este _____ de _____, 20____ en _____, _____, CA
(Día) (Mes) (Ciudad) (Condado)

Firma del demandante

Queja recibida por

Someter formulario completo al Director o Supervisor Escolar