

VALLE LINDO SCHOOL DISTRICT

**COMPLAINT/CONCERNS FORM
FORMA PARA QUEJA**

Name of complainant: _____
Nombre de la persona que pone la queja

Address: _____
Dirección

Telephone - (Home) _____ **(Work)** _____
Teléfono- (Casa) (Trabajo)

Statement of complaint/concerns:
Declaración de la queja:
(Please be as thorough as possible- use additional paper if necessary)
(Por favor de dar información lo más detallada que pueda - use papel adicional si es necesario)

Please give names, address and phone number of witnesses if possible:
Por favor de dar nombres, dirección y número de teléfono de testigos si es posible:

Remedy sought (please be specific):
Solución que quiere (por favor de especificar): _____

Signature of complainant
Firma de la persona presentando la queja

Date
Fecha

Retain pink copy/white copy to Principal/blue copy to Superintendent