

Peoria Public Schools

Póliza de Calificaciones 6:280 Procedimiento Administrativo

Formulario de Apelación de Cambio de Grados

Nombre del Padre/Tutor: _____ Fecha de Solicitud: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado del Estudiante: _____

Nombre del Maestro: _____

Nombre del Curso: _____

Por favor indique detalles y hechos concretos específicos y pertinentes que respalden su solicitud de apelación. Presente cualquier documento de comprobante o respaldo junto con este formulario. Por favor tenga en cuenta que este proceso es solo para apelaciones de cambio de calificaciones. Si tiene preguntas o preocupaciones con respecto a otros asuntos, contacte el director de la escuela.

Firma del Padre/Tutor: _____

Fecha: _____

Decisión del Director

Fecha: _____

_____ Aprobado

_____ Rechazado (razón) _____

Apelaciones de cambio de calificaciones deben ser solicitadas dentro de 10 días escolares después de que se entregan las boletas de calificaciones.