

**ROBERT ANDRZEJEWSKI, Ed.D.**  
*Interim Superintendent*

**DEIRDRA JOYNER, Ed.D.**  
*Deputy Superintendent*

### Sección 504 Formulario de Denuncias

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento del niño: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Nombre del denunciante: \_\_\_\_\_

Teléfono del denunciante: \_\_\_\_\_ Correo electrónico del denunciante: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**Por favor, describa sus preocupaciones y por qué cree que plantean un problema en virtud de la Sección 504. Incluya una descripción de lo ocurrido, cuándo y dónde ocurrió, y quién estuvo implicado.**

**Explique las medidas que ya ha tomado para resolver el problema, en su caso.**

**Describa qué solución le gustaría que se diera a sus preocupaciones.**

**Por favor, adjunte cualquier documento o información que considere útil para la investigación de su queja.**

Nombre (en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Por favor, devuélvalo al Coordinador del Distrito 504, Dr. Gabrielle Koury, [gabrielle.koury@christina.k12.de.us](mailto:gabrielle.koury@christina.k12.de.us).**