

Distrito Escolar Independiente de Pasadena
Cancelación del entorno educativo virtual del/la estudiante iniciada por el distrito

FORMULARIO DE APELACIÓN PARA PADRES/TUTORES

Un padre/tutor que presente una apelación de la cancelación del entorno educativo virtual de un (a) estudiante iniciada por el distrito debe completar este formulario en su totalidad y proporcionárselo al/la director(a) de la escuela del/la estudiante antes de la fecha en que el/la estudiante debe regresar a la escuela para instrucción presencial, incluyendo la carta de notificación enviada por la escuela.

Nombre del/la estudiante: _____ ID#: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Padre/tutor que completa el formulario: _____

Número(s) de teléfono(s) de padre/tutor: _____

Correo electrónico de padre/tutor: _____

Por favor seleccione la base de esta apelación:

Excención médica*

Solicitud de una reunión de transición

* Si presenta una apelación de exención médica, confirme que ha incluido la Certificación requerida del formulario de excepción de alto riesgo de COVID-19 y que la ha completado un proveedor de atención médica apropiado. ([Link to Form in English](#)) ([Enlace al formulario en español](#))

Presentado por:

Firma de padre/tutor

Fecha

FOR CAMPUS USE ONLY:

Date Received: _____

Notice of Transition Meeting (if required):

Phone Email Skyward Other

Date of Transition Meeting (if required):

Decision: _____

Date Notice of Decision Sent: _____

Other Notes: