Apelación Disciplinaria Nivel II

Nombre del estudiante:	**ID del estudiante:**	**Gradol:**	**Escuela:**
Dirección:		**Correo Electrónico:**	
Nombre del padre/tutor:		**Número de Teléfono:**	

Información sobre el incidente

Fecha del incidente:		**Fecha de la audiencia:**	

Favor de escribir brevemente el motive por el que apela la decisión:

Firma del padre/tutor:	**Fecha:**

Favor de llenar el formulario completo y envíelo mediante una de las siguientes opciones:

Entregándolo a la siguiente dirección 9999 Veterans Memorial Drive, Houston, Tx 77038

Enviándolo al correo electrónico de Mr. Todd Lindeman (trlindeman@aldineisd.org)

An appeal form that is incomplete in any material way may be dismissed but may be refilled with all the required information if the refilling is within the designated time for filing an appeal.

Attach to this form any documents you believe will support the appeal; if unavailable when you submit this form, they may be presented no later than during the appeal meeting. Please keep a copy of the completed form and any supporting documentation for your records.