

APELACIÓN CONTRA LA ASIGNACIÓN DE SERVICIO A LA COMUNIDAD

Nombre del estudiante: _____

Escuela: _____ **Grado:** _____

Yo, (escriba su nombre) _____, deseo apelar contra la decisión tomada acerca de la asignación de servicio a la comunidad que le fue dada a mi hijo(a) por las siguientes razones:

Solicito una cita para hablar de esta apelación. Entiendo que todas las cuotas serán suspendidas hasta que se tome una decisión final, y que mi hijo(a) podrá participar sin restricciones en todas las actividades escolares durante el tiempo que dure este proceso, tal como si yo hubiera pagado las cuotas.

_____ Fecha: _____
(Firma de la persona que presenta la apelación)