



SOCORRO INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

PARENT CONCERN FORM

FORMULARIO PARA QUEJAS

1. Date and Time Reported/Fecha y Hora del Reporte: _____
2. Parent's Name/Nombre del Padre: _____
3. Contact Information/Datos Personales:
Home/Tel. Particular: _____ Work/Trabajo: _____ Cell/Celular: _____
4. Student's Name/Nombre del Estudiante: _____
5. Campus/Escuela: _____ Grade/Grado: _____
6. Person(s) Contacted/Persona(s) Contactada(s): _____

SUBJECT OF CONCERN/MOTIVO DE LA QUEJA

Action Taken/Acción Tomada: _____

Parent's Signature/Firma del Padre

Principal's Signature/Firma del Director

Date and Time/Fecha y Hora

Date and Time/Fecha y Hora

Teacher's Signature/Firma del Maestro/a

Assistant Principal's Signature/Firma del Sub Director

Date and Time/Fecha y Hora

Date and Time/Fecha y Hora

Please mail or take this form to Socorro Independent School District Service Center, Director of Student Services, 12440 Rojas, El Paso, Texas 79928-5200 or fax to Vicki Icard Hibbs 937-0197. *Favor de enviar este formulario por correo, entregarlo al Director de Servicios Estudiantiles en el Centro de Servicios del Distrito Escolar Independiente de Socorro ó mandarlo por fax con atención a Vicki Icard Hibbs al 937-0197. La dirección es: 12440 Rojas, El Paso, Texas 79928-5200.*

VIH 07/29/09