



APS GIFTED AND TALENTED
Formulario para la resolución de la disputa

Escuela: _____ Nombre del estudiante: _____

Dirección: _____

Fecha de contacto por el estudiante, padre de familia, tutor: _____

Describa el asunto en cuestión:

Fecha (y nombre de la persona que fue contactada):

Maestro/a: _____

Director/a: _____

Gifted and Talented del Distrito: _____

Director/a de *Exceptional Student Services*: _____

Director Académico: _____

Superintendente: _____

Resolución a nivel de la escuela (describa):

Resolución a nivel del distrito (describa):
