

**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:

Exención 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. ([Enlace al formulario](#))

Presentado por:

\_\_\_\_\_  
Firma de padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**FOR CAMPUS USE ONLY:**

**Date Received:** \_\_\_\_\_

**Transition Meeting Required:**

**SPED:**

**SPED Notified:**

**Transition Meeting Scheduled:**

**Date Notice Provided:**

**Transition Meeting Held:**

**Date Held:**

**Individuals present @Meeting:**

**ARD Committee Members**

**Present @ Transition Meeting:**

**Decision:**

**Decision Provided:**

**Other Notes:**