



# Marysville Joint Unified School District

## Formulario para Apelar el Rechazo de la Solicitud de Exención Presentado por Padres

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ # de identificación \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Estimado padre de un estudiante de inglés como segunda lengua:

Se ha rechazado su Solicitud de Exención Presentado por Padres. Se han reunido el director y el personal educativo de la escuela y han determinado que hay evidencia que el Programa Alternativo no sería el mejor para el desarrollo académico total del estudiante. A continuación encontrará las razones específicas (basadas en el adjuntado record del desempeño del estudiante) por las cuales se ha rechazado su Solicitud de Exención:

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma del director

\_\_\_\_\_  
Fecha

- 1 Estoy de acuerdo con esta decisión.
- 2 No estoy de acuerdo con esta decisión. (Véase abajo.)

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Si usted no está de acuerdo y quiere apelar este rechazo de su solicitud, por favor explique sus razones abajo y envíe este formulario a la siguiente dirección: MJUSD, Educational Services, EL Department, 1919 B Street, Marysville, CA 95901. Si no recibimos respuesta de los padres dentro de un plazo de 15 días a partir de la fecha de ese comunicado se dará por sentado que usted está de acuerdo con esta decisión.**

Por las siguientes razones quiero apelar el rechazo de mi solicitud de asignar a mi hijo(a) al Programa Alternativo:

---

---

---

---

---

---

---

**Continúe al dorso si necesita más espacio.**