



# FORMULARIO DE QUEJA DE PRÁCTICAS DE RESTRICCIÓN FÍSICA Y/O EXCLUSIÓN

Referencia FCPS Reglamento 400-44, Sección G

Frederick County Public Schools

191 South East Street

Frederick, Maryland 21701

Form 045-F02-S

July 2025

Clear Form

*El propósito del formulario es facilitar que cualquier estudiante, padre, guardian, miembro del personal u otra persona exprese libremente sus inquietudes con respecto al uso de prácticas de restricción física.*

*\*Este formulario se le proporcionará a cualquier denunciante en caso de que lo solicite.*

## I. Información de contacto (Opcional)

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de teléfono(s): \_\_\_\_\_

Dirección de envío: \_\_\_\_\_

## II. Detalles de la queja

El incidente ocurrió en (ubicación) \_\_\_\_\_.

Una breve descripción del incidente se describe a continuación:

Comentarios:

*Las represalias, el acoso o las consecuencias educativas negativas están estrictamente prohibidas contra cualquier denunciante (o cualquier miembro de su familia) por presentar la queja o participar de otra manera en el proceso de queja.*