



Illinois State Board of Education

100 North First Street
Springfield, Illinois 62777-0001

RESTRICCIÓN FÍSICA, TIEMPO APARTE AISLADO Y/O TIEMPO APARTE (RTO) FORMULARIO DE QUEJA

Según [23 IAC 1.285](#), cualquier padre o tutor, individuo, organización o defensor puede presentar una queja escrita y firmada ante el Superintendente del Estado alegando que un distrito escolar u otra entidad que presta servicios al alumno ha violado esta sección. La queja sólo se considerará para su revisión si alega una violación no más de un año antes de la fecha en que se recibe la queja.

El uso de este formulario, incluyendo toda la información solicitada, es necesario para procesar la queja. Además de este formulario, por favor, complete el Consentimiento para la divulgación (Consent to Release Student Information). Al completar el formulario, envíelo como adjunto a restrainttimeout@isbe.net. Si necesita ayuda para completar este formulario, envíe un correo electrónico a restrainttimeout@isbe.net y alguien se pondrá en contacto con usted.

INFORMACIÓN del QUERELLANTE				
FECHA DE LA SUPUESTA QUEJA RTO	PADRE/TUTOR, ORGANIZACIÓN O DEFENSOR	DIRECCIÓN	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL
MEJOR NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA	NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
RELACIÓN CON EL ALUMNO: <input type="checkbox"/> PADRE/TUTOR <input type="checkbox"/> INDIVIDUO <input type="checkbox"/> ORGANIZACIÓN <input type="checkbox"/> DEFENSOR		CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL RELATIVA A LA RELACIÓN:		
IDIOMA PRIMARIO: <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> ESPAÑOL <input type="checkbox"/> OTRO: _____		MEJOR MODO DE COMUNICACIÓN: <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO		
INFORMACIÓN DEL ALUMNO				
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DEL ALUMNO	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL
ESCUELA DEL NIÑO		DIRECCIÓN DE LA ESCUELA	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL
NÚMERO DE TELÉFONO DE LA ESCUELA (Incluya el código de área)		OTRA INFORMACIÓN DE CONTACTO		
INFORMACIÓN DE LA QUEJA: los hechos en los que se basa la queja.				

UNA DESCRIPCIÓN DE LA NATURALEZA DEL PROBLEMA, INCLUYENDO LOS HECHOS RELACIONADOS CON EL PROBLEMA:

MEDIDAS ADOPTADAS PARA RESOLVER EL PROBLEMA:

OTRA INFORMACIÓN (incluyendo hechos relacionados con el problema o cualquier nombre/contacto adicional del alumno, relacionado con el problema):

Firma del individuo completando este formulario

Fecha