

_____ (su dirección)
_____ (ciudad, estado, código postal)
_____ (fecha)

_____ (nombre del Director)
_____ (nombre de la escuela)
_____ (dirección de la escuela)
_____ (ciudad, estado, código postal)

RE: _____ (nombre y apellido del niño)

Estimado(a) _____, (nombre del director/la directora)

Mi hijo, _____, (nombre de su hijo) estudiante del _____ (grado escolar) de _____ (nombre de la escuela). En la escuela _____ (ella/él) ha sido víctima de bullying/hostigamiento por _____ (nombre(es) de personas acusadas). Esto ocurrió el día _____ (fecha o periodo de tiempo aproximado) cuando _____ (describa todos los detalles del incidente que usted pueda recordar). Cuando esto ocurrió _____ (nombre(s) del/de los testigo(s)) vió o escuchó _____ (como respondió/respondieron el/los testigo(s)). Nos enteramos de este incidente cuando _____ (describa cómo usted fue notificado).

_____, (nombre de su hijo) fue lastimado por el bullying y el hostigamiento. _____ (Ella/él) tuvo _____ (describa lesiones físicas, sufrimiento emocional y cualquier tratamiento médico o psicológico requerido). Como usted probablemente ya está enterado, _____ (nombre de su hijo) tiene un Plan de Educación Individualizada. Yo tengo conocimiento de tres leyes federales (Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, Title II of the Americans with Disabilities Amendment Act (ADAAA) of 2008 y Individuals with Disabilities Education Act (IDEA)) que protegen los derechos de un niño con discapacidades de la conducta de bullying cuando la conducta está basada en las discapacidades del niño y cuando el bullying interfiere con o niega la oportunidad para que el niño participe en o se beneficie de su programa educativo.

Favor de enviarme una copia de las políticas del Distrito Escolar sobre el bullying y el hostigamiento y de investigar este problema y corregirlo lo más pronto posible. Por favor, avíseme, por escrito, de las acciones que usted ha tomado para rectificar la situación y para asegurar que no vuelva a suceder. Si esto no resuelve el problema, yo pediré que se convoque una reunión de IEP lo antes posible. Espero una respuesta dentro de 5 días hábiles.

Muchas gracias por atención prestada a este asunto de tanta gravedad.

Atentamente,

(Firme aquí)

_____ (su nombre)

CC: _____ (nombre del Director de Educación Especial), Director
_____ (nombre del superintendente de escuelas), Superintendent

(Firme y guarde una copia para sus récords)