

PASADENA UNIFIED SCHOOL DISTRICT
OFFICE OF ENROLLMENT, PERMITS, AND STUDENT RECORDS
REQUEST FOR APPEAL

Dear Parent or Guardian,

If the student named below has been denied a request for an intradistrict permit, interdistrict permit, or request to relinquish permit, you may use this form to appeal this decision. Appeal requests must be submitted within thirty (30) calendar days of the date of the District's initial denial notification. Please note: Appeals may only be filed by the student's educational right's holder.

Student's First Name	Student's Last Name	Date of Birth (Month/Day/Year)

Please state a compelling reason to support your request below. You may attach additional documentation (limit 5 pages) to support the reason for your appeal.

Signature of Parent/Guardian:

Date:

Email completed form and supporting documentation to: districtregistrar@pusd.us.

OFFICE USE ONLY

- Granted- Please see the attached copy of the approved permit or document.
- Denied- Reason:

Please see the attached final denial letter. Please be advised that if you do not agree with this decision, you have the right to appeal the District's decision with the Los Angeles County Office of Education within thirty (30) calendar days from the date of the final denial letter. www.lacoe.edu/interdistrict

Signature:

Title:

Date:

PASADENA UNIFIED SCHOOL DISTRICT
OFICINA DE INSCRIPCIONES, PERMISOS Y EXPEDIENTES ESTUDIANTILES
SOLICITUD DE APELACIÓN

Estimado padre, madre, o tutor,

Si al estudiante nombrado a continuación se le ha negado una solicitud de permiso dentro del distrito, un permiso entre distritos o una solicitud para renunciar al permiso, puede usar este formulario para apelar esta decisión. Las solicitudes de apelación deben presentarse dentro de los treinta (30) días calendario posteriores a la fecha de la notificación de denegación inicial del Distrito. Tenga en cuenta: las apelaciones solo pueden ser presentadas por el titular del derecho educativo del estudiante.

Nombre del estudiante	Apellido del estudiante	Fecha de nacimiento (Mes/Día/Año)

Indique una razón convincente para respaldar su solicitud a continuación. Puede adjuntar documentación adicional (límite de 5 páginas) para respaldar el motivo de su apelación.

Firma del padre / tutor:

Fecha:

Envíe por correo electrónico el formulario completo y la documentación de respaldo a: districtregistrar@pusd.us.

PARA USO DE LA OFICINA ÚNICAMENTE

- Concedido. Consulte la copia adjunta del permiso o documento aprobado.
- Denegado- Motivo:

Consulte la carta de denegación final adjunta. Tenga en cuenta que si no está de acuerdo con esta decisión, tiene derecho a apelar la decisión del Distrito ante la Oficina de Educación del Condado de Los Ángeles dentro de los treinta (30) días calendario a partir de la fecha de la carta de denegación final.
www.lacoe.edu/interdistrict

Firma:

Puesto:

Fecha:
