ODLUKA APILA ZA NAPLATU I APELNI FORMULAR

Roditelj ili usvojenik od _____
_____ Vaš apil je odobren
Vaš apil je odbijen iz slijedećih razloga
_____ Vaše dijete nije kvalificirano pod navedenim kategorijama (npr. Školski ručak)
_____ Vaš osobni dohodak je preko drzavnog limita
_____ Nemamo dovoljno informacija da bi donjeli pravilnu odluku

Molimo vas da nam date informacije navedene ispod ili nazovite (ime) _____ broj telefona_____ što prije tako da mozemo donijeti odluku

_____ Drugi razlozi za odbitak
_____
_____
_____
Od:_____ Datum:_____
(Potpis školske osobe)

****

RODITELJSKA PRAVA NA ZALBU

Molimo vas da pro itate bilješku o neplati školskih naplata I zadnji dio ovog dokumenta prije nego se zalite ili apelirate odluku!

Ako ste još uvijek nazadovoljni sa odlukom imate pravo apelirati. Da bi mogli aperlirati pošaljite pismo školskom direktoru objašnavajući zašto se ne slazete sa odlukom. Navedite svoje ime, ime vašeg dijeteta i datum. Ili ako vam je radije škola vam moze dati formular za zalbu koji mozete ispuniti i poslati umijesto pisma.
MORATE POŠTOM POSLATI ILI OSOBNO PREDATI VAŠ APIL U ROKU OD DESET DANA NAKON PRIMANJA NAPLATE. Molimo vas da zadrzite kopiju apila za vašu dokumentaciju idokaz.Školska osoba će vas kontaktirati u roku od dva tijedna nakon što je primila apil i zakazati će satanak da diskutira vaš apil.Školska osoba će vam isto dati kopiju zakona za apile. Sve naplate će biti suspendirane dok se krajna odluke na dovede.

Ja, (navoidte vaše ime) _____,zelim apilovati odluku za zadatak miještane usluge danu mome dijetetu iz slijedećih razloga:
_____
_____
_____
_____
Ime moga dijeteta je _____

Molim vas ugovorite sastanak na kojemu mozemo raspraviti naš apil.Ja razumijem da će sve naplate biti suspendirane dok se konaćna odluka ne donese, i da moje dijete moze sudijelovati u svim školskim aktivnostima za vrijema ovoga perioda kao da su se naplate platile.

_____ Datum_____

(Potpis osobe koja apiluje)