

HEAD START of LANE COUNTY POLICY COUNCIL

WRITTEN CONCERN FORM FORMULARIO PARA PREOCUPACIONES ESCRITAS

NAME / NOMBRE: _____ SITE / SITIO: _____

PHONE / TELÉFONO: _____ DATE / FECHA: _____

DESCRIPTION OF CONCERN / DESCRIPCIÓN DE PREOCUPACIÓN:

(Please include date of incident and people involved. / Incluya por favor la fecha del incidente y la gente involucrado.)

POSSIBLE SOLUTION(S) TO THE PROBLEM / SOLUCIÓN(ES) POSIBLE(S) PARA EL PROBLEMA:

SIGNATURE / FIRMA: _____ DATE / FECHA: _____

	Date Received	Signature
PC CHAIRPERSON		
DIRECTOR		
MEETING DATE		
RESPONSE MAILED (Copy attached)		