

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LOS ANGELES
RECLAMO POR DAÑOS
A PERSONA O PROPIEDAD**

<u>RESERVED FOR FILING STAMP</u>

CLAIM FORM

INSTRUCCIONES:

1. Lea la forma de reclamo completamente.
2. Llene la forma completamente como se le indica.
3. La forma debe ser firmada por el demandante, padre/guardián si el demandante es menor de edad.
4. El llenar una forma de reclamo no necesariamente significa que será recompensado.

NOTA: FALSA PRESENTACION DE UN RECLAMO ES UN CRIMEN
(CODIGO PENAL SEC. 72)

1. Nombre del demandante:	2. Número de teléfono: (hogar / trabajo)
3. Dirección del demandante:	
4. Nombre y Dirección donde desea que la correspondencia sea enviada:	
5. Fecha de nacimiento del demandante:	5. Número de seguro social:
7. Fecha cuando ocurrieron los daños o heridas:	8. Hora:
9. Dónde ocurrieron los daños o heridas? (Nombre de la escuela, dirección, intersección, etc.)	
10. Lugar exacto/preciso del incidente? (N/E esquina, lugar de la propiedad, etc.)	
11. Describa en detalle como ocurrieron los daños o heridas: (adjunte hojas adicionales, si es necesario)	
12. Fueron llamados los servicios de emergencia / de la ley? Si _____ No _____ Si contestó " si " de el nombre de la organización:	
13. Si visitó al doctor debido a las heridas, de la fecha, nombre y dirección del doctor que vio en su primera visita: Fecha: _____ Nombre del doctor: _____	
Dirección: _____	
14. Por qué cree que el Distrito Escolar Unificado de Los Angeles es responsable? 	

Revised 2005

