

**ESCUELAS PUBLICAS DE DURHAM  
SOLICITUD PARA RECONSIDERAR EL MATERIAL DE INSTRUCCIÓN**

Autor/Artista/Compositor:	
Título:	
Editor/Productor:	
Solicitud iniciada por:	
Teléfono:	
Dirección:	Código Postal:
Ciudad:	
1. ¿Cuál cree que sea el tema y el propósito de este artículo?	
2. ¿Para qué edad consideraría apropiado este artículo?	
3. ¿Qué siente que pudiera ser el resultado que el estudiante leyera, viera o escuchara este artículo?	
4. ¿Cuál es su objeción en el artículo? (Por favor sea específico: cite páginas, estructuras, etc.)	
5. ¿Hay algo bueno sobre este artículo?	
6. ¿Leyó, vio o escuchó el artículo completo? _____ Si no, ¿qué partes?	
7. ¿Está consciente de la evaluación de este artículo por los medios autorizados? _____	
Si este material fue un artículo asignado, ¿está consciente del propósito de esta asignación? _____	
8. ¿Qué le gustaría que hiciera su escuela sobre este artículo?	
<input type="checkbox"/> No lo asigne a mi hijo. <input type="checkbox"/> Retírelo de todos los estudiantes así como de su escuela. <input type="checkbox"/> Remítalo a la oficina de los coordinados de medios para su reevaluación. <input type="checkbox"/> Póngalo a disposición solamente de aquellos que deseen usarlo. <input type="checkbox"/> Otro (especifique)	
9. ¿En su lugar, qué artículo de calidad educacional igual recomendaría que exprese como valioso el concepto y la perspectiva del tema cubierto en este artículo?	
Nombre del padre / tutor solicitante: _____	
Nombre del Estudiante del padre / tutor: _____	
Firma del solicitante: _____	Fecha: _____

**DURHAM PUBLIC SCHOOLS  
REQUEST FOR RECONSIDERATION OF INSTRUCTIONAL MATERIALS**

<b>Author/Artist/Composer:</b> _____
<b>Title:</b> _____
<b>Publisher/Producer:</b> _____
<b>Request initiated by:</b> _____
<b>Telephone:</b> _____
<b>Address:</b> _____
<b>City:</b> _____ <b>Zip Code:</b> _____
1. What do you believe are the theme and purpose of this item? _____
2. For what age group would you consider this item appropriate? _____
3. What do you feel might be the result of a student's reading, viewing, or listening to this item? _____
4. To what in the item do you object? (Please be specific; cite pages, frames, etc.) _____
5. Is there anything good about this item? _____
6. Did you read, view or listen to the entire item? _____ If not, what parts? _____
7. Are you aware of the evaluation of this item by authoritative sources? _____ If this material was an assigned item, are you aware of the purpose of this assignment? _____
8. What would you like your school to do about this item? <input type="checkbox"/> Do not assign it to my child. <input type="checkbox"/> Withdraw it from all students as well as from your school. <input type="checkbox"/> Refer it to the media coordinator's office for reevaluation. <input type="checkbox"/> Make it available only to those who wish to use it. <input type="checkbox"/> Other (specify) _____
9. In its place, what item of equal educational quality would you recommend that conveys as valuable a concept and perspective of the subject covered by this item? _____
<b>Name of Parent/Guardian complaining:</b> _____
<b>Name of Parent's/Guardian's Student:</b> _____
<b>Signature of Complainant:</b> _____ <b>Date:</b> _____