

Լուս Անջելեսի միացյալ դպրոցական շրջան Բողոքարկման ընթացակարգի միասնական ձև

Ազգանուն _____ Անուն _____

Աշակերտի անուն (եթե կիրառելի է) _____ Դասարան _____ Ծնվ. _____

Հասցե _____ Բն. _____

Քաղաք _____ Նահանգ _____ Ինդիքս _____

Տան հեռ. _____ Բջջ. հեռ. _____ Աշխ. հեռ. _____

Էլ. հասցե _____ Հայտարարված խախտման(ումների) ամսաթիվ _____

Հայտարարված խախտման(ումների) դպրոց/գրասենյակ _____

Խնդրում ենք նշել ծրագիր կամ գործունեություն, որը համապատասխանում է խախտման մասին ձեր բողոքին, եթե կիրառելի է.

<input type="checkbox"/> Չափահասների կրթություն	<input type="checkbox"/> Արտադպրոցական կրթություն և անվտանգություն	<input type="checkbox"/> Գյուղտնտեսական մասնագիտական կրթություն	<input type="checkbox"/> Հնդիկ ամերիկացիների կրթության կենտրոններ և վաղ կրթության ծրագրի գնահատումներ	<input type="checkbox"/> Երկվեզու կրթություն
<input type="checkbox"/> Կալիֆորնիայի կոլեջաների օգնություն և Վերանայման ենթակա ծրագրեր ուսուցիչների համար	<input type="checkbox"/> Մասնագիտական/ տեխնիկական կրթություն, մասնագիտական տեխնիկական և տեխնիկական կրթություն, և տեխնիկական պատրաստում (նահանգի մակարդակ)	<input type="checkbox"/> Մասնագիտական/ տեխնիկական կրթություն (պետական մակարդակ)	<input type="checkbox"/> Երեխաների խնամք և զարգացում	<input type="checkbox"/> Երեխաների սնունդ
<input type="checkbox"/> Կոմպենսացիոն կրթություն	<input type="checkbox"/> Համախմբված կատեգորիալ օգնություն	<input type="checkbox"/> Կրթական բովանդակություն չունեցող ուսումնական ժամանակահատվածներ	<input type="checkbox"/> Օգնություն տնտեսական ազդեցության պարագայում	<input type="checkbox"/> Խորթ, անօթևան երեխաների, նախկինում անչափահասների դատարանի իրավասության ներքո գտնվող և այժմ Շրջանում ընդգրկված աշակերտների, զինվորականների, ընտանիքներից աշակերտների, միգրանտների և նորեկների ծրագրերի մասնակիցների կրթություն
<input type="checkbox"/> Յուրաքանչյուր աշակերտի հաջողության մասին ակտ /Ոչ մի երեխա էտոում (Բաժիններ I-VII)	<input type="checkbox"/> Տեղային վերահսկողության և հաշվետվության պլան (LCAP)	<input type="checkbox"/> Միգրանտների կրթություն	<input type="checkbox"/> Ֆիզիկական կրթության համար նախատեսված ժամանակ	<input type="checkbox"/> Աշակերտի կրթական վճարներ
<input type="checkbox"/> Համապատասխան հարմարություններ կերակրող և հղի աշակերտների, ինչպես նաև երեխաներ ունեցող աշակերտների համար	<input type="checkbox"/> Տարածաշրջանային զբաղվածության կենտրոններ և ծրագրեր	<input type="checkbox"/> Դպրոցի Անվտանգության նախագծեր	<input type="checkbox"/> Հատուկ կրթություն	<input type="checkbox"/> Պետական նախադպրոցական հաստատություններ
<input type="checkbox"/> Միախոսի օգտագործման կանխման ուսումնական ծրագիր				

Անօրինական խտրականության, հետապնդման, ահաբեկման կամ ճնշման մասին (աշխատակից- աշակերտին, աշակերտ-աշակերտին, երրորդ կողմ-աշակերտին) բողոքների դեպքում, ներկայացված ոչ ուշ, քան վեց ամիս դեպքից հետո կամ դեպքի մասին տեղեկություն ստանալուց հետո, նշեք փաստացի կամ ենթադրյալ պաշտպանվող կատեգորիաները, որոնց վերաբերում է ենթադրյալ վարքագիծը.

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Սեռ | <input type="checkbox"/> Սեռական կողմնորոշում | <input type="checkbox"/> Գենդեր |
| <input type="checkbox"/> Գենդերային ինքնություն | <input type="checkbox"/> Գենդերային արտահայտություն | <input type="checkbox"/> Ծննդաբանություն |
| <input type="checkbox"/> Էթնիկական խմբի նույնականացում | <input type="checkbox"/> Ռասա կամ էթնիկություն | <input type="checkbox"/> Կրոն |
| <input type="checkbox"/> Ազգություն | <input type="checkbox"/> Ազգային ծագում | <input type="checkbox"/> Իմիգրացիոն կարգավիճակ |
| <input type="checkbox"/> Մաշկի գույն | <input type="checkbox"/> Մտավոր կամ ֆիզիկական հաշմանդամություն | <input type="checkbox"/> Կերակրող մայր <input type="checkbox"/> Տարիք |
| <input type="checkbox"/> Ասոցիացիա մի անձի կամ խմբի հետ, որին համապատասխանում է մեկ կամ ավելի վերը նշված փաստացի կամ ենթադրյալ կարգեր | | |

Ահաբեկման բողոքների դեպքում, որոնք չեն վերաբերում վերը նշված պաշտպանվող կատեգորիաներին, և այլ բողոքների դեպքում, որոնք նշված չեն այս ձևում, դիմեք ձեր դպրոցի Բաժին IX/Ահաբեկման բողոքի մենեջերին, դպրոցի տնօրենին կամ գործառնությունների տեղային ադմինիստրատորին:

Թաղամասեր.

- Հյուսիս-արևելք (818) 252-5400 Հյուսիս-արևմուտք (818) 654-3600 Հարավ (310) 354-3400
- Արևելք (323) 224-3100 Արևմուտք (310) 914-2100 Կենտրոնական (213) 241-0126

Եթե դուք դիմել եք դպրոց և ուսումնական կենտրոն, բայց ձեզ դեռ պետք է աջակցություն, ուղղորդումներ կամ միջոցներ, զանգահարեք Կրթական արդարության ապահովման գրասենյակ (213) 241-7682 հեռախոսահամարով:

1. Խնդրում ենք, ներկայացրեք ձեր բողոքի վերաբերյալ փաստերը: Ներկայացրեք այնպիսի մանրամասներ, ինչպիսիք են մասնակցող անձանց անունները, ամսաթվերը, վկաների ներկայությունը և այլն, որոնք կարող են օգտակար լինել բողոքի հետ զբաղվող քննիչին:

2. Դուք փորձե՞լ եք քննարկել ձեր բողոքը Լոս Անջելեսի միացյալ դպրոցական շրջանի որևէ աշխատակցի հետ: Եթե այդպես է, ապա ու՞մ հետ և ի՞նչ եղավ արդյունքը:

3. Խնդրում ենք ներկայացնել ցանկացած գրավոր փաստաթղթերի պատճենները, որոնք կարող են կապված լինել ձեր բողոքի հետ կամ աջակցել այս հարցում:

Ես կցել եմ օժանդակ փաստաթղթեր: Այո___ Ոչ___

Ստորագրություն _____ Ամսաթիվ _____

Ուղարկեք ձեր UCP բողոքը/փաստաթղթերը փոստով, ֆաքսով կամ էլ. փոստով հետևյալ հասցեով.

Julie Hall-Panameño, Director
District Title IX Coordinator/Section 504 Coordinator
Educational Equity Compliance Office
Los Angeles Unified School District
333 South Beaudry Avenue, 20th Floor
Los Angeles, CA 90017
Fax: (213) 241-3312
[**EquityCompliance@lausd.net**](mailto:EquityCompliance@lausd.net)

Լրացուցիչ տեղեկությունների համար դիմեք դ-ր Ջոզեֆ Գրինին, UCP-ի կոորդինատորին (213) 241-7682 հեռախոսահամարով: