

ناحیه متحد تحصیلی لس آنجلس
فرم دستور العمل‌های واحد برای شکایات

نام خانوادگی _____ نام _____
 نام دانش‌آموز (در صورتی که صدق کند) _____ کلاس _____ تاریخ تولد _____
 آدرس _____ آپارتمان/ سوئیت شماره _____
 شهر _____ ایالت _____ زیپ کد _____
 شماره تلفن منزل _____ شماره همراه _____ شماره محل کار _____
 آدرس پست الکترونیکی _____ تاریخ تخلف/تخلف‌های مورد ادعا _____
 مدرسه/دفتر تخلف/تخلف‌های مورد ادعا _____

در مورد ادعاهای تخلف از قانون، لطفاً برنامه یا فعالیتی را که در شکایتان به آن اشاره کردید، در صورتی که صدق می‌کند، علامت بزنید:

<input type="checkbox"/> آموزش بزرگسالان	<input type="checkbox"/> ایمنی و آموزش پس از مدرسه	<input type="checkbox"/> آموزش فنی حرفه‌ای کشاورزی	<input type="checkbox"/> مراکز آموزش هندی آمریکایی و ارزیابی‌های برنامه آموزشی خردسالان	<input type="checkbox"/> آموزش دوزبانه
<input type="checkbox"/> برنامه کمک‌رسانی و داوری تخصصی کالیفرنیا برای معلمان	<input type="checkbox"/> آموزش فنی و فنی حرفه ای؛ فنی حرفه ای؛ تدریس فنی(دولتی)	<input type="checkbox"/> آموزش فنی حرفه‌ای (فدرال)	<input type="checkbox"/> رشد و مراقبت از کودک	<input type="checkbox"/> تغذیه کودک
<input type="checkbox"/> آموزش جبرانی	<input type="checkbox"/> یاری قطعی و جمعی	<input type="checkbox"/> دوره‌های درسی بدون محتوای آموزشی	<input type="checkbox"/> کمک برای تأثیر اقتصادی	<input type="checkbox"/> تحصیل دانش‌آموزان در برنامه سرپرستی کودکان بی‌سرپرست، بیخانمان، دانش‌آموزانی که قبلاً در دادگاه اطفال نوجوانان محکوم شدند الان در ناحیه ثبت‌نام کردند، کودکان خانواده‌های نظامی، دانش‌آموزان مهاجر و آنهایی که در برنامه‌های تازه‌واردان شرکت می‌کنند.
<input type="checkbox"/> همه دانش‌آموزان موفق می‌شوند. قانون/ هیچ کودکی جا نمی‌ماند (عنوان I-VII)	<input type="checkbox"/> برنامه‌های مسئولیت‌پذیری و کنترل محلی (LCAP)	<input type="checkbox"/> آموزش مهاجران	<input type="checkbox"/> دقایقی برای تدریس تربیت‌بدنی	<input type="checkbox"/> هزینه دانش‌آموزان
<input type="checkbox"/> اسکان با قیمت مناسب برای دانش‌آموزان شیرده، حامله و بچه‌دار	<input type="checkbox"/> برنامه‌ها و مراکز حرفه‌ای منطقه‌ای	<input type="checkbox"/> برنامه‌های ایمنی مدارس	<input type="checkbox"/> آموزش استثنایی	<input type="checkbox"/> پیش‌دبستانی دولتی
<input type="checkbox"/> آموزش پیشگیری از مواد مخدر				

برای شکایات مربوط تبعیض غیرقانونی، تعرض، ارعاب یا زورگویی (کارمند به دانش‌آموز، دانش‌آموز به دانش‌آموز، شخص ثالث به دانش‌آموز، کارمند به شخص ثالث) که بیشتر از شش ماه از تاریخ وقوع آن‌ها یا زمان مطلع شدن از آن‌ها نگذشته باشد، علامت بزنید جرم مورد ادعا علیه کدام یک از گروه‌های محافظت‌شده مفروض یا واقعی اتفاق افتاده است.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> جنسیت | <input type="checkbox"/> گرایش جنسی | <input type="checkbox"/> جنس |
| <input type="checkbox"/> هویت جنسی | <input type="checkbox"/> رفتار جنسیتی | <input type="checkbox"/> اجداد |
| <input type="checkbox"/> شناسایی گروه قومی | <input type="checkbox"/> قومیت یا نژاد | <input type="checkbox"/> دین |
| <input type="checkbox"/> ملیت | <input type="checkbox"/> ملیت اصلی | <input type="checkbox"/> وضعیت مهاجرتی |
| <input type="checkbox"/> رنگ | <input type="checkbox"/> معلولیت جسمی یا ذهنی | <input type="checkbox"/> دانش‌آموز شیرده |
| <input type="checkbox"/> ارتباط با شخص یا گروهی، ارتباط با یک یا چند گروه مفروض یا واقعی بالا | | |

برای شکایات‌های مربوط به موارد زورگویی علیه گروه‌هایی غیر از گروه‌های محافظت‌شده بالا یا سایر شکایات‌هایی که در این فرم فهرست نشده‌اند، با مدیر شکایات مربوط به زورگویی در عنوان مدرسه IX، مدیر سایت یا مدیر محلی عملیات تماس بگیرید. برای شکایات مربوط به تعرض و تبعیض کارمند علیه کارمند، با بخش فرصت‌های برابر منطقه به شماره تلفن 7685-241 (213) تماس بگیرید.

