

洛杉磯聯合學區 統一投訴程序表

投訴人姓氏 _____ 投訴人名字 _____

學生姓名 (如適用) _____ 級別 _____ 出生日期 _____

地址 _____ 寓所 # _____

城市 _____ 州 _____ 郵政區碼 _____

家居電話 _____ 手提電話 _____ 工作電話 _____

電郵地址 _____ 涉嫌違規的日期 _____

涉嫌違規的學校/辦事處 _____

對於違規的指控，請檢查您投訴中所提及的計劃或活動 (如適用)：

<input type="checkbox"/> 對孕婦和育兒學生作出的調節，包括對哺乳學生作出的合理調節 (§§46015, 222)	<input type="checkbox"/> 成人教育 (§§8500-8538, 52334.7, 52500-52617)	<input type="checkbox"/> 課後教育和安全 (§§8482-8484.65)	<input type="checkbox"/> 農業職業技術教育 (§§52460-52462)	<input type="checkbox"/> 職業技術教育和職業技術培訓計劃 (§§52300-52462)
<input type="checkbox"/> 兒童保育和發展計劃 (§§ 8200-8498)	<input type="checkbox"/> 補償教育 (§54400)	<input type="checkbox"/> 綜合分類援助計劃 [34 CFR §§299.10-12, §64000(a)]	<input type="checkbox"/> 無教育內容的課程週期 (§§51228.1-51228.3)	<input type="checkbox"/> 寄養青年、無居所青年和其他青年 (如前少年法庭學校學生、軍人家庭學生、新移民和移民學生) 的教育和畢業權利 (§§48645.7, 48853, 48853.5, 49069.5, 51225.1, 51225.2)
<input type="checkbox"/> 每位學生學業成功法案 (20 美國法典 §6301 及以下：EC §52059)	<input type="checkbox"/> 地方控制和責任計劃 (§52075)	<input type="checkbox"/> 移民兒童教育 (§§54440-54445)	<input type="checkbox"/> 體育教學記錄 (§51223)	<input type="checkbox"/> 學生費用 (§§49010-49013)
<input type="checkbox"/> 地區職業中心和計劃 (§§52300-52334.7)	<input type="checkbox"/> 為學生成就所定立的學校計劃 (§64001)	<input type="checkbox"/> 學校安全計劃 (§§32280-32289)	<input type="checkbox"/> 校址委員會 (§65000)	<input type="checkbox"/> 州立幼兒園 (§§8235-8239.1)
<input type="checkbox"/> 根據適用教室張貼的公告，加州學齡前計劃的及學齡前健康和安全性問題有關的缺陷免予許可 (5 CCR§1596.7925、EC§8235.5)。投訴表格可於這些學校或從 reache.lausd.net/ecco 獲取。			<input type="checkbox"/> 州公共教育總監或指定人員認為適當的任何其他州或聯邦教育計劃	

對於自發生之日起不遲於六個月或在得知其發生後提出的對受保護群體 (僱員對學生、學生對學生、學生對僱員、學生對第三方、僱員對第三方) 的非法歧視、騷擾、恐嚇或欺凌的投訴，請勾選指控行為所依據的實際或感知的受保護群體：

- | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 性 | <input type="checkbox"/> 性取向 | <input type="checkbox"/> 性別 |
| <input type="checkbox"/> 性別認同 | <input type="checkbox"/> 性別表達 | <input type="checkbox"/> 血統 |
| <input type="checkbox"/> 族群認同 | <input type="checkbox"/> 種族或民族 | <input type="checkbox"/> 宗教 |
| <input type="checkbox"/> 國籍 | <input type="checkbox"/> 原籍國家 | <input type="checkbox"/> 移民身份 |
| <input type="checkbox"/> 膚色 | <input type="checkbox"/> 精神或身體殘疾 | <input type="checkbox"/> 哺乳期學生 |
| <input type="checkbox"/> 與此處列出的一至多個實際或感知群體的個別或群組有關聯 | | |
| <input type="checkbox"/> 年齡 | | |

對於並非依據這些受保護群體的欺凌投訴，以及此表格中未列出的其他投訴，請聯絡您學校的第 IX 標題/欺凌投訴經理、站點管理員或本地營運管理員。對於僱員對僱員以及學生對僱員的歧視或騷擾，您可致電 (213) 241-7685 與平等機會科聯絡。

