

Объединенный школьный округ Лос-Анджелеса

Форма единой процедуры жалоб

Фамилия заявителя _____ Имя заявителя _____

Имя учащегося (если применимо) _____ Класс _____ Дата рождения _____

Адрес _____ Кв. _____

Город _____ Штат _____ Индекс _____

Телефон дом. _____ Телефон сот. _____ Телефон раб. _____

Адрес эл. почты _____ Дата (даты) заявленного нарушения (заявленных нарушений) _____

Школа/офис, где имело место заявленное нарушение _____

Для заявления о нарушении отметьте, пожалуйста, программу или деятельность, указанную в жалобе, если применимо.

<input type="checkbox"/> Льготы для беременных учащихся и учащихся, воспитывающих детей, в том числе разумные льготы для кормящих грудью учащихся (§§46015, 222)	<input type="checkbox"/> Образование для взрослых (§§8500-8538, 52334.7, 52500-52617)	<input type="checkbox"/> Послешкольное образование и безопасность (§§8482-8484.65)	<input type="checkbox"/> Техническое образование для карьеры в сельском хозяйстве (§§52460-52462)	<input type="checkbox"/> Карьерное техническое и техническое образование и программы карьерного технического и технического образования (§§52300-52462)
<input type="checkbox"/> Программы по уходу за детьми и развитию детей (§§ 8200-8498)	<input type="checkbox"/> Компенсационное образование (§54400)	<input type="checkbox"/> Консолидированные программы помощи по категориям [34 раздел Сборника федеральных норм и правил, §§299.10-12, §64000(a)]	<input type="checkbox"/> Сроки курсов без учебных материалов (§§51228.1-51228.3)	<input type="checkbox"/> Права на образование и завершение обучения для молодых людей, которые являются приемными детьми, бездомными и других молодых людей (например, бывших учеников школ для малолетних преступников, учащихся из семей военнослужащих, приезжих и учащихся, перешедших из других учебных заведений в результате миграции) (§§48645.7, 48853, 48853.5, 49069.5, 51225.1, 51225.2)
<input type="checkbox"/> Закон «Каждый учащийся добивается успеха» (20 раздел Кодекса законов Соединенных Штатов §6301 и далее §52059 Образовательного кодекса)	<input type="checkbox"/> Местные планы контроля и отчетности (§52075)	<input type="checkbox"/> Образование для детей мигрантов (§§54440-54445)	<input type="checkbox"/> Инструктажи по физкультуре (§51223)	<input type="checkbox"/> Сборы с учащихся (§§49010-49013)
<input type="checkbox"/> Региональные центры и программы профессиональной подготовки (§§52300-52334.7)	<input type="checkbox"/> Школа планы достижений учащихся (§64001)	<input type="checkbox"/> Планы обеспечения безопасности в школах (§§32280-32289)	<input type="checkbox"/> Советы по территории школы (§65000)	<input type="checkbox"/> Дошкольные учреждения штата (§§8235-8239.1)
<input type="checkbox"/> Недостатки, связанные с вопросами здоровья и безопасности детей в дошкольной программе штата Калифорнии, освобожденной от лицензирования (§1596.7925, 5-й раздел Административного кодекса Калифорнии, §8235.5 Образовательного кодекса); согласно публичным объявлениям, размещенным в соответствующих классах. Формы для жалоб можно получить в этих школах или на сайте achieve.lausd.net/eeco .			<input type="checkbox"/> Любая другие образовательные программы штата или федерации, которые сочтет уместными инспектор государственного образования штата или назначенное должностное лицо.	

Касательно жалоб о незаконной дискриминации, преследовании, запугивании или издевательствах в отношении защищаемых категорий (сотрудник в отношении учащегося, учащийся в отношении учащегося, учащийся в отношении сотрудника, третья сторона в отношении учащегося, сотрудник в отношении к третьей стороне), поданных не позднее шести месяцев от даты происшествия или получения уведомления о происшествии, отметьте те фактические или предполагаемые защищенные категории, под которые подпадает заявленный случай поведения:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Пол | <input type="checkbox"/> Сексуальная ориентация | <input type="checkbox"/> Гендер |
| <input type="checkbox"/> Гендерная идентичность | <input type="checkbox"/> Гендерное самовыражение | <input type="checkbox"/> Родословная |
| <input type="checkbox"/> Этническая идентификация | <input type="checkbox"/> Раса или этническое происхождение | <input type="checkbox"/> Религия |
| <input type="checkbox"/> Национальность | <input type="checkbox"/> Национальное происхождение | <input type="checkbox"/> Иммиграционный статус |
| <input type="checkbox"/> Цвет | <input type="checkbox"/> Ограниченные умственные или физические возможности | <input type="checkbox"/> Кормящая мать |
| <input type="checkbox"/> Ассоциация с человеком или группой, попадающим в одну или несколько из фактических или предполагаемых перечисленных выше категорий | | <input type="checkbox"/> Возраст |

В случае жалоб о преследованиях, которые не подпадают под перечисленные выше защищенные категории, и других жалоб, не указанных в данной форме, свяжитесь со школьным менеджером по Разделу IX/жалобам о преследованиях, директором вашей школы или руководителем операционного отдела в вашем районном офисе. В случае жалоб о дискриминации или преследовании сотрудника со стороны другого сотрудника или сотрудника со стороны учащегося свяжитесь с Отделом по обеспечению равных возможностей по номеру (213) 241-7685.

Для получения дополнительной помощи обратитесь в местное отделение Округа:

Северо-восточный (818) 252-5400
 Восточный (323) 224-3100

Северо-западный (818) 654-3600
 Западный (310) 914-2100

Южный (310) 354-3400
 Центральный (213) 241-0126

Если вы связались с вашей школой и районным офисом и по-прежнему нуждаетесь в помощи, рекомендациях или ресурсах, обращайтесь в Офис по соблюдению равенства в области образования по номеру (213) 241-7682 или по адресу: EquityCompliance@lausd.net.

1. Пожалуйста, представьте факты, касающиеся вашей жалобы. Предоставьте подробности, которые могут быть полезными для расследования, такие как имена участников, даты, свидетели.

2. Вы пытались обсудить свою жалобу с кем-либо из сотрудников округа? Если да, то с кем, и каков был результат?

3. Пожалуйста, представьте копии каких-либо письменных документов, которые могут иметь отношение к вашей жалобе или помочь при ее рассмотрении.

Я прилагаю подтверждающие документы. Да___ Нет___

Подпись _____ Дата _____

Отправьте свою жалобу/документы в рамках UCP по почте, факсу или эл. почте на имя:

Julie Hall-Panameño, Director
District Title IX Coordinator/Section 504 Coordinator
Educational Equity Compliance Office
Los Angeles Unified School District
333 South Beaudry Avenue, 18th Floor
Los Angeles, CA 90017
Факс: (213) 241-3312
[**EquityCompliance@lausd.net**](mailto:EquityCompliance@lausd.net)

Для получения более подробной информации, пожалуйста, свяжитесь с доктором Джозефом Грином, координатором UCP по номеру (213) 241-7682.