

## 洛杉磯聯合學區統一投訴程序表

姓氏\_\_\_\_\_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 \_\_\_\_\_ 涉嫌違規日期 \_\_\_\_\_

涉嫌違規的學校/辦事處 \_\_\_\_\_

請勾選您投訴有關不合規情況時所提及的計劃或活動（如適用）：

<input type="checkbox"/> 成人教育	<input type="checkbox"/> 課後教育及安全	<input type="checkbox"/> 農業職業技術教育	<input type="checkbox"/> 美洲印第安人教育中心及幼兒教育計劃評估	<input type="checkbox"/> 雙語教育
<input type="checkbox"/> 加州同伴協助及教師評估計劃	<input type="checkbox"/> 職業技術與技術教育以及職業技術；技術培訓（州立）	<input type="checkbox"/> 職業技術教育（聯邦）	<input type="checkbox"/> 兒童保育及發展	<input type="checkbox"/> 兒童營養
<input type="checkbox"/> 補償教育	<input type="checkbox"/> 綜合分類援助	<input type="checkbox"/> 課堂上並無教育內容	<input type="checkbox"/> 經濟影響援助	<input type="checkbox"/> 寄養學生、無居所的學生、現於學區就讀的前少年法院學生、軍人家庭之子女、移民學生及參與新移民計劃的學生之教育
<input type="checkbox"/> 每個學生均會成功法案/不讓兒童憤後（條例 I-VII）	<input type="checkbox"/> 地方控制和問責計劃（LCAP）	<input type="checkbox"/> 移民教育	<input type="checkbox"/> 體育教學時間	<input type="checkbox"/> 學生費
<input type="checkbox"/> 為哺乳、懷孕及育兒的學生提供合理方便	<input type="checkbox"/> 區域職業中心及計劃	<input type="checkbox"/> 學校安全計劃	<input type="checkbox"/> 特殊教育	<input type="checkbox"/> 州立學前班
<input type="checkbox"/> 預防吸用煙草教育				

對於非法歧視、騷擾、恐嚇或欺凌（員工對學生，學生對學生，第三方對學生，員工對第三方）的投訴，不得遲於由發生當日或獲知其發生之日起六個月提出，檢查哪一個為實際或被認為受保障的群體所受到的所指行為乃基於：

- |   |                                  |                                |
|---|----------------------------------|--------------------------------|
| <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    |

如欺凌投訴並非與受保障群體及本表格無列出的其他投訴，請聯絡您的學校 IX 條例/欺凌投訴經理、現場管理員或當地區域運營管理員。有關員工對員工之歧視或騷擾的投訴，請致電 (213) 241-7685 聯絡學區平等機會部。

