

نایه متعدد تحصیلی لس آنجلس
فرم دستور العمل های واحد برای شکایات
نام خانوادگی

نام

نام دانشآموز (در صورتی که صدق کند)	تاریخ تولد	کلاس
آدرس	آپارتمان / سوئیت شماره	زیپ کد
شهر	ایالت	
شماره تلفن منزل	شماره همراه	شماره محل کار
آدرس پست الکترونیکی	تاریخ تخلف / تخلف های مورد ادعا	
در مورد ادعاهای تخلف از قانون، لطفاً برنامه یا فعالیتی را که در شکایتتان به آن اشاره کردید، در صورتی که صدق می کند، علامت بزنید:		

<input type="checkbox"/> آموزش دوزبانه	<input type="checkbox"/> مراکز آموزش هندی آمریکایی و ارزیابی های برنامه آموزشی خرسالان	<input type="checkbox"/> آموزش فنی حرفه ای کشوارزی	<input type="checkbox"/> اینمنی و آموزش پس از مدارسه	<input type="checkbox"/> آموزش بزرگسالان
<input type="checkbox"/> تغذیه کودک	<input type="checkbox"/> رشد و مرآبت از کودک	<input type="checkbox"/> آموزش فنی حرفه ای (قدار)	<input type="checkbox"/> آموزش فنی و فنی حرفه ای؛ فنی حرفه ای؛ تدریس فنی (دولتی)	<input type="checkbox"/> برنامه کمک رسانی و داوری تخصصی کالیفرنیا برای معلمان
<input type="checkbox"/> تحریل دانشآموزان در برنامه سریرستی کوکان بی سریرست، بیخانمان، دانشآموزانی که قبلاً در دادگاه اطفال نوجوانان محکوم شدن الان در نایه بیت‌نامه کرند، کوکان خانواده‌های نظمی، دانشآموزان مهاجر و آنهایی که در برنامه‌های نازواردان شرکت می‌کنند.	<input type="checkbox"/> کمک برای تاثیر اقتصادی	<input type="checkbox"/> دوره‌های درسی بدون محتوای آموزشی	<input type="checkbox"/> پاری قطعی و جمعی	<input type="checkbox"/> آموزش جرانی
<input type="checkbox"/> هزینه دانشآموزان	<input type="checkbox"/> دقایقی برای تدریس تربیت‌بدنی	<input type="checkbox"/> آموزش مهاجران	<input type="checkbox"/> برنامه‌های مسئولیت‌پذیری و کنترل محلی (LCAP)	<input type="checkbox"/> همه دانشآموزان موفق می‌شوند. قانون هیچ کوکی جانمی‌ماند (عنوان (I-VII)
<input type="checkbox"/> پیش‌دبستانی دولتی	<input type="checkbox"/> آموزش استثنایی	<input type="checkbox"/> برنامه‌های اینمنی مدارس	<input type="checkbox"/> برنامه‌ها و مراکز حرفه‌ای منطقه‌ای	<input type="checkbox"/> اسکان با قیمت مناسب برای دانشآموزان شیرده، حامله و بچه‌دار
<input type="checkbox"/> آموزش پیشگیری از مواد مخدر				

برای شکایات مربوط تبعیض غیرقانونی، تعریض، 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 عليه کدام یک از گروههای محافظت شده مفروض یا واقعی اتفاق افتاده است.

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

برای شکایات های مربوط به موارد زورگویی علیه گروه های محافظت شده بالا یا سایر شکایت هایی که در این فرم فهرست نشده اند، با مدیر شکایات مربوط به زورگویی در عنوان مدرسه IX، مدیر سایت یا مدیر محلی عملیات تماس بگیرید. برای شکایات مربوط به تعزیض کارمند علیه کارمند، با بخش فرصت های برابر منطقه به شماره تلفن 7685-241 (213) تماس بگیرید.

مناطق محلی:

- جنوب (310) 354-3400 شمال غربی (818) 654-3600 شمال شرقی (818) 252-5400
 مرکزی (213) 241-0126 غرب (31) 914-2100 شرق (323) 224-3100

اگر با مدرسه و منطقه محلی خود تماس گرفتید و هنوز به کمک، منبع یا ارجاع دهی احتیاج دارید، با دفتر تبعیت از برابری آموزشی به شماره تلفن 7682-241 (213) تماس بگیرید.

۱. لطفاً در مورد شکایت خود، واقعیت‌ها را بیان کنید. جزییاتی مانند نام افراد دخیل در ماجرا، تاریخ‌ها، شاهدانی که حضور داشتند و که ممکن است به بازپرس پرونده این شکایت کمک کند.

آیا در مورد شکایت خود با هیچیک از پرسنل منطقه صحبت کرده‌اید؟ اگر پاسخ مثبت است، با چه کسی و نتیجه‌اش چه بود؟

2. آیا در مورد شکایت خود با هیچیک از پرسنل منطقه صحبت کرده‌اید؟ اگر پاسخ مثبت است، با چه کسی و نتیجه‌اش چه بود؟

3. رونوشت هر نوع مدرک مکتب که ممکن است به شکایت شما مربوط باشد یا درستی آن را ثابت کند، ارائه کنید.

لـه خـير

مدارک اثبات‌کننده را بیوست کرده‌ام.

احضرا تاريخ

مدارک/شکایت UCP خود را به آدرس‌ها و شماره‌های زیر، پست، ایمیل یا فاکس کنید.

جولی هال-پانامنو، مدیر

مسئول هماهنگی قسمت 504 / مسئول هماهنگی ناحیه شماره IX

دفتر تبعیت از برابری آموزشی

ناحیه متند تحصیلی لس آنجلس

خیابان South Beaudry، پلاک 333، طبقه پنجم

CA 90017، آنجلس اس

فاس: 241-3312 (213)

SecurityCompliance@lausd.net

EquityComplianceAustralia.com

برای اطلاعات بیشتر با دکتر جورف کرین، مسئول هماهنگی CP به شماره تلفن 241-7682 (213) نماس بگیرید.