

로스앤젤레스 통합교육구  
균일 고소 절차 서식서

성 \_\_\_\_\_ 이름 \_\_\_\_\_

학생 성명 (해당되는 경우) \_\_\_\_\_ 학년 \_\_\_\_\_ 생년월일 \_\_\_\_\_

주소 \_\_\_\_\_ 아파트/유니트 # \_\_\_\_\_

시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_

집 전화번호 \_\_\_\_\_ 휴대폰 전화번호 \_\_\_\_\_ 직장 전화번호 \_\_\_\_\_

이메일 주소 \_\_\_\_\_ 주장된 위반건(들)의 날짜 \_\_\_\_\_

학교/주장된 위반건(들) 부서 \_\_\_\_\_

비준수 혐의주장의 경우, 귀하의 고소건과 관련된 프로그램 또는 활동을 해당되는 경우 표시하십시오:

|   |  |   |   |   |
|---|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 성인 교육                              | <input type="checkbox"/> 방과후 교육 및 안전                         | <input type="checkbox"/> 농업 커리어 기술 교육     | <input type="checkbox"/> 미 원주민 교육 센터 및 초기 유아 교육 프로그램 평가 | <input type="checkbox"/> 이중 언어 교육   |
| <input type="checkbox"/> 캘리포니아 동료 교사 지원 및 심의 프로그램           | <input type="checkbox"/> 커리어 기술, 기술 교육 및 커리어 기술; 기술 트레이닝 (주) | <input type="checkbox"/> 커리어 기술 교육 (연방)   | <input type="checkbox"/> 아동 케어 및 발달                     | <input type="checkbox"/> 아동 영양  |
| <input type="checkbox"/> 보상 교육                              | <input type="checkbox"/> 통합 유형별 지원                           | <input type="checkbox"/> 교육적 콘텐츠 없는 과목 교사 | <input type="checkbox"/> 열악한 경제 영향 지원                   | <input type="checkbox"/> 위탁가정에 있는 학생, 노숙자 학생, 이전에 청소년 법원의 처벌을 받았으며 현재는 교육구에 등록해있는 학생, 군인 가정의 자녀, 이주 학생 및 신입생 프로그램에 참여하는 학생을 위한 교육 |
| <input type="checkbox"/> 모든 학생의 성공법/ 낙오자 없는 교육법 (타이틀 I-VII) | <input type="checkbox"/> 로컬 콘트롤 및 책무 플랜 (LCAP)               | <input type="checkbox"/> 이주자 교육           | <input type="checkbox"/> 체육 수업 분당 시간                    | <input type="checkbox"/> 학생 비용  |
| <input type="checkbox"/> 수유, 임신 또는 육아 중인 학생을 위한 합리적인 편의 제공  | <input type="checkbox"/> 리저널 작업 센터 및 프로그램                    | <input type="checkbox"/> 학교 안전 플랜         | <input type="checkbox"/> 특수 교육                          | <input type="checkbox"/> 주 프리스쿨   |
| <input type="checkbox"/> 흡연 예방 교육                           |  |   |   |   |

불법 차별 행위, 괴롭힘, 협박 또는 왕따 (고용인-학생, 학생-학생, 제 삼자-학생, 고용인-제 삼자) 사건 발생 날짜 또는 발생했음을 알게된 날짜로부터 6 개월 이내에 제기된 고소건의 경우, 다음의 혐의주장된 행위의 근거가 된 실제적 또는 인지된 보호 집단을 표시하십시오:

- 성
- 성적 성향
- 성별
- 성 정체성
- 성별 표현
- 조상
- 인종 집단 식별
- 민족 또는 인종
- 종교
- 국적
- 원래 국적
- 이민 신분
- 피부색
- 정신 또는 신체 장애
- 모유 수유 학생
- 연령
- 위에 열거된 하나 이상의 실제적 또는 인지된 사람 또는 집단과의 관계

본 서식서에 열거된 보호된 집단 및 기타 고소건을 토대로 하지 않은 왕따 고소건의 경우, 해당 학교 타이틀 IX/왕따 고소 매니저, 현장 행정관, 로컬 교육구 운영 행정관에게 연락하십시오. 고용인-고용인 차별 또는 괴롭힘 고소건의 경우, 교육구 형평성 기회 부서에 (213) 241-7685 로 연락하십시오.

