

ناحیه متحد تحصیلی لس آنجلس  
فرم دستور العمل‌های واحد برای شکایات

نام خانوادگی شاکی \_\_\_\_\_ نام شاکی \_\_\_\_\_  
نام دانش‌آموز (در صورتی که صدق کند) \_\_\_\_\_ کلاس \_\_\_\_\_ تاریخ تولد \_\_\_\_\_  
آدرس \_\_\_\_\_ آپارتمان/سوییت شماره \_\_\_\_\_  
شهر \_\_\_\_\_ ایالت \_\_\_\_\_ زیپ کد \_\_\_\_\_  
شماره تلفن منزل \_\_\_\_\_ شماره همراه \_\_\_\_\_ شماره محل کار \_\_\_\_\_  
آدرس پست الکترونیکی \_\_\_\_\_ تاریخ تخلف (تخلفات) ادعا شده \_\_\_\_\_  
مدرسه/دفتر تخلف/تخلف‌های مورد ادعا \_\_\_\_\_

اگر ادعا می‌کنید از قانون سرپیچی شده است، در صورت وجود برنامه یا فعالیتی که در شکایت‌تان به آن اشاره شده است آن را تیک بزنید:

<input type="checkbox"/> تسهیلات داده شده به دانش‌آموزان باردار یا دانش‌آموزانی که فرزند دارند شامل تسهیلاتی معقول برای دانش‌آموزان شیرده (بند 222, 46015)	<input type="checkbox"/> آموزش بزرگسالان (بند 8500-8538، 52334.7 و 52500-52617)	<input type="checkbox"/> ایمنی و آموزش فوق برنامه (بند 8482-8484.65)	<input type="checkbox"/> آموزش فنی برای شغل کشاورزی (بند 52460-52462)	<input type="checkbox"/> برنامه‌های آموزش فنی و تخصصی شغلی و تعلیم فنی و تخصصی شغلی (بند 52300-52462)
<input type="checkbox"/> برنامه رشد و مراقبت از کودک (بند 8200-8498)	<input type="checkbox"/> آموزش جبرانی (بند 54400)	<input type="checkbox"/> برنامه‌های کمکی ترکیبی و مقوله‌ای [34 CFR §§299.10-12, §64000(a)]	<input type="checkbox"/> دوره‌های تحصیلی بدون محتوای آموزشی (بند 51228.1-51228.3)	<input type="checkbox"/> حقوق آموزشی و فارغ‌التحصیلی فرزندخوانده‌ها، کودکان بی‌خانمان و سایر کودکان و نوجوانان (مثلاً، دانش‌آموزان مدرسه‌ای محکوم شده در دادگاه کودکان، دانش‌آموزان خانواده‌های نظامی، دانش‌آموزان مهاجر و تازه‌وارد) (بند 49069.5، 48853.5، 48853، 48645.7، 51225.2 و 51225.1)
<input type="checkbox"/> قانون موفقیت هر دانش‌آموز (20 قانون بند 6301 از قانون ایالات متحده امریکا و پس از . EC بند 52059)	<input type="checkbox"/> کنترل محلی و برنامه‌های مسئولیت‌پذیری (بند 52075)	<input type="checkbox"/> آموزش کودکان مهاجر (بند 54440-54445)	<input type="checkbox"/> دقایق آموزش تربیت‌بدنی (بند 51223)	<input type="checkbox"/> هزینه دانش‌آموز (بند 49013-49010)
<input type="checkbox"/> برنامه‌ها و مراکز شغلی منطقه‌ای (بند 52300-52334.7)	<input type="checkbox"/> برنامه مدرسه برای موفقیت دانش‌آموز (بند 64001)	<input type="checkbox"/> برنامه‌های ایمنی مدارس (بند 32280-32289)	<input type="checkbox"/> شورای مدرسه در محل (بند 65000)	<input type="checkbox"/> پیش‌دبستانی ایالتی (بند 8235-8239.1)
<input type="checkbox"/> نواقص مربوط به مسائل ایمنی و بهداشت پیش‌دبستانی برای برنامه‌های پیش‌دبستانی ایالت کالیفرنیا از مجوز معاف هستند (5 CCR §1596.7925، EC §8235.5)؛ برای اطلاعیه‌های عمومی ارسال شده برای کلاس‌های درس عملی. فرم‌های شکایت را می‌توان در آن مدارس یا در <a href="https://www.lausd.org/oscr">https://www.lausd.org/oscr</a> دریافت کنید.				

اگر از تبعیض غیرقانونی، آزار و اذیت، تهدید یا ارباب گروه‌های تحت محافظت (کارمند نسبت به دانش‌آموز، دانش‌آموز نسبت به دانش‌آموز، دانش‌آموز نسبت به کارمند، شخص ثالث نسبت به دانش‌آموز، کارمند نسبت به شخص ثالث) شکایت دارید و حداکثر تا شش ماه بعد از تاریخ وقوع یا هنگام اطلاع از وقوع، پرونده تشکیل داده‌اید، گروه‌های تحت محافظت واقعی یا ادراکی را که ادعا می‌شود این رفتار با آنها صورت گرفته است تیک بزنید:

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

برای شکایت درباره تهدید گروه‌هایی که جزو این گروه‌های تحت محافظت نیستند و شکایات دیگری که در این فرم نیست، با مدیر شکایت از **Title IX** در مدرسه خود، سرپرست محل یا سرپرست عملیات منطقه تماس بگیرید. برای ادعای آزار و اذیت یا تبعیض کارمند نسبت به کارمند و دانش‌آموز نسبت به کارمند می‌توانید با شماره 241-7685-(213) با بخش مساوات در فرصت‌ها تماس بگیرید.

برای راهنمایی بیشتر، با منطقه خود یا با ایمیل زیر تماس بگیرید:

☐ شمال 654-3600 (818) ☐ جنوب 354-3400 (310) ☐ شرق 224-3100 (323) ☐ غرب 914-2100 (310)

اگر با دفتر مدرسه و منطقه محلی خود تماس گرفته اید و همچنان به کمک، منابع یا ارجاع نیاز دارید، با دفتر حقوق مدنی دانش آموز به شماره 241-7682-213 یا تماس بگیرید [EquityCompliance@lausd.net](mailto:EquityCompliance@lausd.net).

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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 مکتوب که ممکن است به شکایت شما مربوط باشد یا درستی آن را ثابت کند، ارائه کنید.

مدارک اثبات‌کننده را پیوست کرده‌ام.

بله \_\_\_\_\_ خیر \_\_\_\_\_

امضا \_\_\_\_\_

تاریخ \_\_\_\_\_

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

بین‌نگوین، مدیر

مسئول هماهنگی قسمت 504/مسئول هماهنگی ناحیه شماره IX

دفتر حقوق شهروندی دانشجویی

ناحیه متحد تحصیلی لس‌آنجلس

خیابان South Beaudry، پلاک 333، طبقه هجدهم

لس‌آنجلس، CA 90017

فاکس: (213) 241-3312

[EquityCompliance@lausd.net](mailto:EquityCompliance@lausd.net)

برای اطلاعات بیشتر، با دکتر جوزف گرین، هماهنگ‌کننده اداری، با شماره 241-7682-213 تماس بگیرید.