

## 로스 앤젤레스 통합교육구 균일 불만 처리 절차 양식

불만 제기자 성 \_\_\_\_\_ 불만 제기자 이름 \_\_\_\_\_

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

주소 \_\_\_\_\_ 아파트/스위트 # \_\_\_\_\_

도시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_

집 전화 \_\_\_\_\_ 휴대 전화 \_\_\_\_\_ 직장 전화 \_\_\_\_\_

이메일 주소 \_\_\_\_\_ 위반 혐의 날짜 \_\_\_\_\_

위반 혐의가 제기된 학교/사무실 \_\_\_\_\_

규정 위반 혐의의 경우, 불만 사항에 언급된 관련 프로그램 또는 활동에 체크하십시오:

<input type="checkbox"/> 모유 수유 중인 학생을 위한 합당한 편의를 포함한 임신 및 육아 중인 학생을 위한 편의조치 (§§46015, 222)	<input type="checkbox"/> 성인 교육 (§§8500-8538, 52334.7, 52500-52617)	<input type="checkbox"/> 방과 후 교육 및 안전 (§§8482-8484.65)	<input type="checkbox"/> 농업 직업 교육 (§§52460-52462)	<input type="checkbox"/> 직업 기술, 기술 교육, 직업 기술 및 기술 훈련 프로그램 (§§52300-52462)
<input type="checkbox"/> 아동 보육 및 발달 프로그램 (§§ 8200-8498)	<input type="checkbox"/> 보상 교육 (§54400)	<input type="checkbox"/> 통합 범주 별 지원 프로그램 [34 CFR §§299.10-12, §64000(a)]	<input type="checkbox"/> 교육적 내용이 없는 수업 기간 (§§51228.1-51228.3)	<input type="checkbox"/> 위탁 청소년, 노숙자 청소년 및 기타 청소년(예: 전 소년원 학교 학생, 군인 가정 학생, 신입생 및 이주 교육 학생)의 교육 및 졸업 권리 (§§48645.7, 48853, 48853.5, 49069.5, 51225.1, 51225.2)
<input type="checkbox"/> 모든 학생 성공 법 (20 미국 법 §6301 이하; 교육법 §52059)	<input type="checkbox"/> 지역 통제 및 책임 계획 (§52075)	<input type="checkbox"/> 이민자 아동 교육 (§§54440-54445)	<input type="checkbox"/> 체육 교육 수업 시간 (§51223)	<input type="checkbox"/> 학생 수수료 (§§49010-49013)
<input type="checkbox"/> 지역 직업 센터 및 프로그램 (§§52300-52334.7)	<input type="checkbox"/> 학생 학업 성취를 위한 학교 계획 (§64001)	<input type="checkbox"/> 학교 안전 계획 (§§32280-32289)	<input type="checkbox"/> 학교 현장 위원회 (§65000)	<input type="checkbox"/> 주립 유치원 (§§8235-8239.1)
<input type="checkbox"/> 해당 교실에 게시된 공공 공지 사항에 따른 면허가 면제된 캘리포니아 주립 유치원 프로그램에 관한 보건 및 안전 문제와 관련된 결함 (5 CCR §1596.7925, EC §8235.5). 불만 양식은 해당 학교에서 또는 <a href="https://www.lausd.org/oscr">https://www.lausd.org/oscr</a> 에서 얻을 수 있습니다.			<input type="checkbox"/> 주 교육감 또는 지정인이 적절하다고 판단하는 기타 주 또는 연방 교육 프로그램	

보호 대상 그룹에 대한 불법 차별, 괴롭힘, 위협 또는 학대에 대한 불만사항 (교직원-학생, 학생-학생, 학생-교직원, 제 3 자-학생, 교직원-제 3 자)은 발생한 날로부터 또는 발생했음을 알게 된 날로부터 최대 6 개월 이내에 제출해야 하며, 주장된 행위가 기초한 실제 또는 인식된 보호 대상 그룹을 체크하십시오:

- |                                |  |                                     |
|--------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 성별    | <input type="checkbox"/> 성적 지향         | <input type="checkbox"/> 성          |
| <input type="checkbox"/> 성 정체성 | <input type="checkbox"/> 성 표현          | <input type="checkbox"/> 혈통         |
| <input type="checkbox"/> 민족 식별 | <input type="checkbox"/> 인종 또는 민족      | <input type="checkbox"/> 종교         |
| <input type="checkbox"/> 국적    | <input type="checkbox"/> 출신 국가         | <input type="checkbox"/> 이민 신분      |
| <input type="checkbox"/> 피부색   | <input type="checkbox"/> 정신적 또는 신체적 장애 | <input type="checkbox"/> 모유수유 중인 학생 |
|                                |  | <input type="checkbox"/> 나이         |
- 여기 나열된 하나 이상의 실제 또는 인식된 그룹과 관련된 사람 또는 집단

**이러한 보호 대상 그룹에 근거하지 않은 학교폭력 불만사항 및 이 양식에 나열되지 않은 기타 불만 사항은 학교의 타이틀 IX/학교폭력 불만사항 관리자, 현장 관리자 또는 지역 학군 운영 관리자에게 문의하십시오. 교직원 간 및 학생 간 차별 또는 괴롭힘에 대한 신고는 기회균등 부서 (the Equal Opportunity Section) (213) 241-7685 로 문의하십시오.**

