

统一投诉程序

歧视/骚扰投诉报告表

根据学区统一投诉程序(5 CCR 4620) 每个学区在处理投诉状告违法歧视，骚扰，胁迫以及威吓任何受保护团体等行为时都将遵循统一投诉程序。受保护团体由教育法第 200 条和 220 条列出。此外，依照加州法规第 200 条规定，所有人在本州教学单位内都享有不受任何形式歧视或骚扰的自由。这也包括性骚扰，也就是一种性歧视(教育法 231.5 条)

一、联系资讯：

姓名：_____

地址：_____

城市：_____ 邮政编码：_____

住宅电话：_____ 办公电话：_____

二、原告

您受：_____ 之委托，递交本投诉书

您本人 您的孩子(学生) 其他学生 某团体

三、学校资讯

学校名称：_____

校长姓名：_____

地址：_____ 城市：_____

四、投诉简况：

请根据(教育法 200 和 220 条)您所遭受的歧视、骚扰、胁迫以及威吓性质，把下列响应的方框打勾：

- | | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 性别倾向 | <input type="checkbox"/> 血统 |
| <input type="checkbox"/> 性别 | <input type="checkbox"/> 精神或肢体障碍 |
| <input type="checkbox"/> 种族划分 | <input type="checkbox"/> 年龄 |
| <input type="checkbox"/> 种族 | <input type="checkbox"/> 与任何这些类别有关 |
| <input type="checkbox"/> 民族 | <input type="checkbox"/> 性骚扰 |
| <input type="checkbox"/> 宗教 | <input type="checkbox"/> 性(第四章) |

□ 肤色

五、投诉细节

请以您最佳的能力来回答以下问题。如需要可用附加页。

请尽可能详细描述您所经历而迫使您要投诉的事件性质，包括事件或行动：

请列出卷入所投诉事件的个人：

请列出见证人：

请列出类似事件发生或所谓行动开始引起您留意的日期和时间：

递交投诉之前您曾采取什么措施，如有？

递交投诉书者签名

日期

收到投诉书者：

递交日期：

职务：

请将复印件交给投诉人。

Harassment , Intimidation , Discrimination

Rev. 07/03/2012