

مديرية مدارس كاهون فالي نموذج إجراءات الشكاوي الموحدة

Parent Last Name/لقب ولي الأمر: _____ First/الاسم الأول: _____

Student Name (if applicable/إذا كان منطبقاً): _____ Grade/الصف: _____

Address/العنوان _____ Apt. #/الشقة: _____

City/المدينة _____ State/الولاية _____ Zip Cod/الرمز البريدي _____

Home Phone/تلفون البيت _____ Cell Phone/النقال _____ Work Phone/العمل _____

Date of Alleged Violation/تاريخ الانتهاك المزعوم _____ School/Office of Alleged Violation مكان الانتهاك المزعوم _____

بالنسبة لمزاعم عدم الامتثال للقوانين، يرجى التأشير على البرنامج أو النشاط المشار إليه في شكاوك، إن أمكن:

- | | |
|---|--|
| ☐ Accommodations for pregnant and parenting pupils
تكييفات للتلميذات الحوامل والأبوة
☐ Adult Education/تعليم البالغين
☐ After School Education and Safety التعليم والسلامة المدرسية بعد المدرسة
☐ California Peer Assistance and Review (PAR) programs for teachers/برامج مساعدة ومراجعة النظراء في كاليفورنيا للمعلمين
☐ Child Care & Development / رعاية وتنمية الطفل
☐ Child Nutrition/تغذية الطفل
☐ Compensatory education /التعليم التعويضي
☐ Consolidated categorical aid المساعدة الفنية الموحدة
☐ Course periods without educational content فترات الدروس بدون محتوى تعليمي
☐ Education of pupils in foster care, pupils who are homeless, former juvenile court pupils now enrolled in a school district, and pupils of military families تعليم التلاميذ في رعاية المتبنين، التلاميذ الذين بلا مأوى، تلاميذ محكمة الأحداث السابقين والمسجلين الآن في مديرية المدارس وتلاميذ الأسر العسكرية | ☐ Every Student Succeeds Act (ESSA) كل طفل ينجح
☐ Local Control Accountability Plan (LCAP) خطة المساءلة للرقابة المحلية
☐ Migrant education/تعليم المهاجرين
☐ Physical education instructional minutes محاضرات إرشادية للتربية البدنية
☐ Pupil Fees /رسوم الطلاب
☐ Reasonable accommodations to a lactating pupil تكييفات مناسبة للتلميذة المرضعة
☐ School Plans for Student Achievement (SPSA) الخطة المدرسية لإنجاز الطالب
☐ School safety plans /خطة الأمان المدرسية
☐ School-site councils/خطة المستشارين المدرسية
☐ State preschool/صفوف الروضة التابعة للولاية
☐ Tobacco-Use Prevention Education (TUPE) تعليم الوقاية من التدخين |
|---|--|

بالنسبة للشكاوي المتعلقة بالتمييز، المضايقة، الترهيب و/أو التسلط (الموظف تجاه الطالب، طالب تجاه طالب وطرف ثالث مع طالب)، يرجى التحقق من أصناف الناس المحمية (الفعلية أو المتصورة) والتي يستند إليها السلوك المدرج أدناه:

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Actual or Perceived Sex/الجنس الفعلي أو الخيالي
☐ Gender Identity/الهوية الجنسية
☐ Sexual Identification/التمييز الجنسي
☐ Ethnic Group Identification/تحديد المجموعة العرقية
☐ Nationality/الجنسية
☐ Color/اللون | ☐ Sexual Orientation/الميل الجنسي
☐ Gender Expression/المظهر الجنسي
☐ Sexual Harassment/المضايقة الجنسية
☐ Race or Ethnicity/العرق أو القومية
☐ National Origin/المنشأ الأصلي
☐ Mental or Physical Disability/العوق العقلي أو البدني | ☐ Gender/الجنس
☐ Marital or Parental Status الحالة الزوجية
☐ Ancestry/الأجداد
☐ Religion/الديانة
☐ Age/العمر
☐ Genetic Information/المعلومات الجينية |
|---|---|---|

☐ Association with a person or group with one or more of the actual or perceived categories listed above/

الارتباط مع شخص أو مجموعة واحدة أو أكثر من الفئات الفعلية أو المتصورة المذكورة أعلاه

بالنسبة لشكاوي البطلة التي لا تستند إلى الفئات المحمية المذكورة أعلاه وغيرها من الشكاوي غير المدرجة في هذا النموذج يرجى الاتصال بالشخص المسؤول عن تابل وان IX/شكاوي البطلة أو مدير المدرسة.

1. يرجى كتابة تفاصيل الحقائق حول شكواك. قدّم تفاصيل مثل أسماء الأشخاص المعنيين بهذه الشكوى والتواريخ وفيما إذا كان هناك شهود حاضرين وغيرها من التفاصيل التي قد تكون مفيدة للشخص القائم بالتحقيق في هذه الشكوى.

2. هل حاولت مناقشة شكواك مع أي من موظفي مديرية كاهون فالي؟ إذا كان هذا صحيحا مع من تكلمت وماذا كانت النتيجة؟

3. يرجى تقديم نسخ من أي مستندات مكتوبة داعمة أو أي مستندات ذات صلة بشكواك.

أرفقت مستندات مكتوبة الداعمة وذات الصلة بالشكوى. نعم ___ كلا ___

التوقيع _____ التاريخ _____

إذا كنت قد اتصلت بمدرستك ولكنك لا تزال بحاجة إلى مساعدة أو إحالات أو موارد ، فيرجى الاتصال بـ:

Karen Minshew

Assistant Superintendent, Educational Services

Cajon Valley Union School District

750 E. Main Street

El Cajon, CA 92020

Fax: (619) 579-4800