

نموذج شكوى منطقة رينولدز التعليمية

في حال تقديم نموذج ورقي، يُرجى إرساله . reynolds.k12.or.us/district/public-complaints-procedure يمكنكم تعبئة هذا النموذج إلكترونياً عبر الرابط 1204 NE 201st Ave, Fairview, OR 97024 أو عبر البريد العادي إلى العنوان التالي complaint@rsd7.net عبر البريد الإلكتروني إلى

يمكنك تقديم هذا النموذج بشكل مجهول؛ ومع ذلك، لن نتلقى أي متابعة بخصوص شكواك دون تقديم معلومات الاتصال الخاصة بك.

تاريخ:

الاسم الأول والأخير:

الهاتف:

البريد الإلكتروني:

الدور (طالب، موظف، ولي أمر/وصي، مورد، إلخ):

معلومات الطالب:

اسم الطالب (إن وجد):

الصف:

المدرسة التي يدرس بها حالياً (إن وجدت):

معلومات الشكوى:

نوع الشكوى:

- ☐ التحرش الجنسي
- ☐ العنف المنزلي في العلاقات
- ☐ التحرش الجنسي أو القائم على النوع الاجتماعي
- ☐ اعتداء جنسي
- ☐ المطاردة
- ☐ أنواع أخرى من التنمر / المضايقة
- ☐ تكافؤ فرص العمل
- ☐ مواد تعليمية / مواد مكتبية
- ☐ شكوى عامة (مثل انتهاك السياسة، سوء السلوك، إلخ)
- ☐ الباب الأول، الجزء أ: حقوق الوالدين
- ☐ (د) CFR § 100.6 الباب السادس: 34 IV-O إرشادات وزارة التعليم الأمريكية) الوصول إلى برامج التعليم المهني والتقني
- ☐ شكوى من أحد موظفي قسم خدمات الدعم الإقليمي
- ☐ الانتقام



[] التمييز على أساس أي فئة محمية

[] الجنس

[] التمييز على أساس العرق

[] اللون

[] الأصل القومي

[] الدين

[] الهوية الجنسية أو التعبير عنها

[] التوجه الجنسي

[] الحمل أو حالة ذات صلة

[] العمر

[] حالة الخدمة العسكرية

[] الحالة الاجتماعية

[] الإعاقة الجسدية أو العقلية (بما في ذلك قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة/القسم

504)

[] آخر:

تاريخ وقوع الحادثة/الحوادث:

موقع الحادث (الحوادث):

الأطراف المعنية:

يرجى تقديم وصف تفصيلي لشكاواك، بما في ذلك أسماء الأفراد المعنيين، إن أمكن معرفتها، وأي حقائق أو ظروف ذات صلة



ما هو الحل الذي تسعى إليه؟

هل هناك أي شيء آخر تود أن يعرفه محقق الشكاوى؟

يرجى إرفاق أي مستندات أو أدلة داعمة لإثبات مطالبتك.

توقيع المشتكي: _____ التاريخ: _____

