Процедура подачи жалоб сексуального домагательства:

Директора, сотрудники по вопросам соблюдения правил и заучи несут ответственность за расследование по поводу сексуальных домогательств.

Шаг 1 Любая сексуальная информация (жалобы, слухи и т.д.) должна быть предоставлена в первую очередь директору школы, заучу или официальным представителям. Вся полученная информация должна быть подана в письменной форме и включать в себя специфику сексуальных домогательств и соответствующие даты.

Шаг 2 Официальное лицо, получив жалобу должен незамедлительно начать расследование. Он / она будет устраивать встречи, которые могут потребоваться для обсуждения этого вопроса со всеми заинтересованными сторонами в течение пяти рабочих дней после получения информации или жалоби. Все выводы расследования, в том числе ответ предполагаемого подозреваемого , должны быть предоставлены в письменной форме. Ответственный за проведение расследования уведомляет об этом заявителя в письменной форме, когда расследование закончено. Стороны будут иметь возможность представить доказательства и список свидетелей.

Дата и детали происшествия заявителя должны быть предоставленны вместе со всей документацией официальному лицу.

Шаг 3 Если заявитель не удовлетворен решением во втором шаге он/она могут подать на опеляцию в письменной форме официальному лицу. Такая апелляция должна быть подана в течении 10 рабочих дней после получения решения со второго шага. Официальное лицо организует встречу с заявителем и другой стороной чтоб обговорить аппеляцию. Официальное лицо обязано предоставить решение в письменной форме в течении 10 рабочих дней.

Шаг 4 Если заявитель не удовлетворён решением по третьему шагу, он/она могут подать апелляцию в письменной форме в школьный совет. Такая апелляция должна быть подана в течении 10 рабочих дней после получения решения третьего шага. Школьный совет обязан в течении 20 рабочих дней организовать слушание во время которого заявителю будет дана возможность представить аппеляцию. Школьный совет обязан предоставить решение в письменной форме обидчику в течении 10 рабочих дней после завершения слушания.

Непосредственные жалобы относящиеся к рабочему месту могут быть заполнены в U.S Department of Labor, Equal Employment Opportunity Commision or Oregon Bureau of Labor and Industries. Непосредственные жалобы относящиеся к программе образования и услуг может быть сделаны в Regional Civil Rights Director, U.S. Department of Education, Office for Civil Rights, Region X, 915 2nd Ave, Room 3310, Seattle, WA 98174-1099. Дополнительная информация относительно заполнения жалобы может быть получена у директора, официального сотрудника или зауча.

Все документы относящиеся к жалобе по сексуальному домогательству может стать частью дела студента или личным файлом работника. Дополнительная копия жалобы по сексуальным домогательствам будет храниться как конфиденциальный документ и находиться в окружном офисе.

Официальное лицо обязано донести имя каждого человека имеющего лицензию учителя или зарегистрированного с Teachers standards and practice commission(TSPC) или практикующему по OAR Chapter 584, Division 17, если после тщательного расследования есть весомые причины утверждать, что этот человек мог совершить акт сексуального домогательства . Донесение должно быть сделано в TSPC в течении 30 дней. Заявления о сексуальном контакте со студентом должно быть подано представителю правопорядка или Oregon department of human services как возможное жестокое обращение с ребенком. В случаи если официальное лицо предлог к расследованию, донесения по необходимости должны быть сделаны главой школьного совета.

Жалоба по сексуальному домагательству

Имя заявителя:_____

Позиция заявителя:_____

Дата заявителя:_____

Имя обидчика: _____

Дата и время происшествия или
происшествий:_____

_____

Описание проступка :_____

_____

_____

Имена свидетелей (если есть):_____

_____

_____

Улики сексуального домагательства :письма, фотографии, прочее. (приложите если таковы имеются): _____

_____

_____

Любая другая информация:

Я соглашаюсь с тем, что вся информация в этой анкете правдивая

Подпись: Дата:

Показание свидетелей

Имя свидетеля:_____

Позиция Свидетеля: _____

Дата дачи показаний:_____

Описание увиденного свидетелем:_____
_____

_____
_____

_____

_____
Любая другая информация:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Я соглашаюсь с тем, что вся информация в этой анкете правдивая.

Подпись:_____
Дата:_____