

Ivy Academia

Процедура подачи жалобы

Фамилия _____ Имя _____

Имя студента _____ Класс _____ Дата рождения _____

Адрес _____ Кв. # _____

Город _____ Штат _____ Почтовый код _____

Дом. телефон _____ Мобильный _____ Рабочий телефон _____

Электронный Адрес _____

Дата нарушения _____ Место предполагаемого нарушения _____

Отметьте программу или мероприятие имеющее отношение к вашей жалобе:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Образование для взрослых | <input type="checkbox"/> Консолидированная помощь | <input type="checkbox"/> Уход за детьми |
| <input type="checkbox"/> Образование для детей | <input type="checkbox"/> Региональные центры и программы | |
| <input type="checkbox"/> Специальное образование | <input type="checkbox"/> Плата за обучение для учеников | <input type="checkbox"/> Приемные дети/
Бездомные |
| <input type="checkbox"/> Продленная программа | <input type="checkbox"/> Обучение сельскому хозяйству | <input type="checkbox"/> NCLB |
| <input type="checkbox"/> Обучение употреблению
табака | <input type="checkbox"/> Отчетность местного управления | <input type="checkbox"/> Физкультура |
| <input type="checkbox"/> Двуязычное образование | <input type="checkbox"/> Успехи студентов | <input type="checkbox"/> Экономическое влияние |
| <input type="checkbox"/> Образование для мигрантов | <input type="checkbox"/> Школьная безопасность | <input type="checkbox"/> Дошкольное образование |
| <input type="checkbox"/> SA программы помощи и рецензирования для учителей | | |
| <input type="checkbox"/> Профессиональное образование | | |
| <input type="checkbox"/> Высшее образование | | |
| <input type="checkbox"/> Центры этнического образования | | |

Для жалоб на дискриминацию, преследование, запугивание и/или издевательства (сотрудник-студент, студент-студент и третье лицо к студенту), пожалуйста, проверьте, какие из фактических или предполагаемых характеристик были положены в основу предполагаемого поведения:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Секс | <input type="checkbox"/> Сексуальная ориентация | <input type="checkbox"/> Пол |
| <input type="checkbox"/> Половая идентичность | <input type="checkbox"/> Половое выражение | <input type="checkbox"/> Родословная |
| <input type="checkbox"/> Этническая группа | <input type="checkbox"/> Раса | <input type="checkbox"/> Религия |
| <input type="checkbox"/> Национальность | <input type="checkbox"/> Национальное происхождение | <input type="checkbox"/> Возраст |
| <input type="checkbox"/> Цвет кожи | <input type="checkbox"/> Инвалидность | <input type="checkbox"/> Кормящая мать |
| <input type="checkbox"/> Ассоциация с человеком или группой с одной или несколькими категориями, перечисленными выше | | |

По жалобам на издевательства, которые не основаны на перечисленных выше характеристиках, и другим жалобам, не указанным в этой форме, обращайтесь к директору школы по телефону 818-716-0771.

1. Пожалуйста, изложите детали вашей жалобы включая имена, даты, имена свидетелей и все детали которые могут помочь расследованию

2. Пытались ли вы обсудить вашу жалобу с кем-либо из сотрудников Ivy Academia? Если да, то с кем и каков был результат?

3. Пожалуйста, приложите копии всех документов поддерживающих вашу жалобу.

Я приложил/а подтверждающие документы.

Да _____ Нет _____

Подпись _____ Дата _____

Отправьте вашу жалобу / документы по почте, факсу или электронной почте по адресу:

Joe Herzog, Executive Director
Ivy Academia Entrepreneurial Charter School
7353 Valley Circle Blvd.
West Hills, CA 91304
Fax: (818) 914-3674
herzogj@ivyacademia.com

За дополнительной информацией, пожалуйста, обращайтесь к Joe Herzog, директору школы по телефону (818) 716-0771.