

VALLE LINDO SCHOOL DISTRICT

UNIFORM COMPLAINT PROCEDURE FORM
FORMA UNIFORME PARA EL PROCEDIMIENTO DE QUEJAS

Last Name: _____ First Name/MI: _____
Apellido Nombre/Inicial

Student Name (if applicable): _____ Grade: _____ Date of Birth: _____
Nombre del Estudiante (si aplica) Grado Fecha de Nacimiento

Street Address/Apt#: _____
Dirección/Apartamento#

Home Phone: _____ Cell Phone: _____ Work Phone: _____
Teléfono de la Casa Teléfono Celular Teléfono del Trabajo

Email: _____
Correo Electrónico

Location of Alleged Violation: _____
Ubicación de la Supuesta Violación

For allegation(s) of unlawful discrimination, harassment, intimidation or bullying, please check the basis of the unlawful discrimination, harassment, intimidation or bullying described in your complaint, if applicable:

Por acusaciones de discriminación ilegal, acoso o intimidación por favor compruebe la base de la discriminación ilegal, acoso, o intimidación descrita en su queja, si es aplicable:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Age
<i>Edad</i> | <input type="checkbox"/> Gender/Gender Expression/Gender Identity
<i>Género/Expresión de Género/Identidad de Género</i> |
| <input type="checkbox"/> Ancestry
<i>Ancestro</i> | <input type="checkbox"/> Genetic Information
<i>Información Genética</i> |
| <input type="checkbox"/> Color
<i>Color</i> | <input type="checkbox"/> National Origin
<i>Nación de Origen</i> |
| <input type="checkbox"/> Disability (Mental or Physical)
<i>Discapacidad (Mental o Física)</i> | <input type="checkbox"/> Race or Ethnicity
<i>Raza o Etnicidad</i> |
| <input type="checkbox"/> Ethnic Group Identification
<i>Identificación de Grupo Étnico</i> | <input type="checkbox"/> Religion
<i>Religión</i> |
| <input type="checkbox"/> Sexual Orientation
<i>Orientación Sexual</i> | |

1. Please give facts about the complaint. Provide details such as the names of those involved, dates, whether witnesses were present, etc.
Por favor de dar los datos acerca de la queja. Proporcione los detalles como los nombres de los involucrados, las fechas, si los testigos estuvieron presentes, etc.

2. Have you discussed your complaint or brought your complaint to any District or School personnel? If you have, to whom did you take the complaint, and what was the result?

¿Ha discutido su queja o ha presentado su queja a cualquier personal del Distrito o de la escuela? Si usted lo ha hecho, ¿a quién le presentó su queja, y cuál fue el resultado?

3. Please provide copies of any written documents that may be relevant or supportive of your complaint.

Por favor de proporcionar copias de cualquier documento escrito que podría ser relevante o que apoye a su queja.

I have attached supporting documents Yes No
He adjuntado los documentos justificativos Sí No

Signature: _____
Firma

Date: _____
Fecha

Deliver/mail complaint and any relevant documents to:
Entregar/enviar la queja por correo y cualquier documento pertinente a:

Valle Lindo School District Superintendent
1431 N. Central Ave.
South El Monte, CA 91733