

일반적 불만제기 절차

글렌데일 통합교육구
일반적 불만제기 절차 양식

불만제기인 성씨 _____ 불만제기인 이름 _____

학생 이름 (적용시) _____ 학년 _____ 생년월일 _____

주소 _____ 아파트/방 # _____

도시 _____ 주 _____ 우편번호 _____

집 전화번호 _____ 휴대전화 _____ 직장전화 _____

이메일 주소 _____ 주장된 위반 발생일(들) _____

주장된 위반 학교/사무실 _____

비준수 주장에서 적용되는 경우, 불만제기에서 언급된 프로그램이나 활동을 표시하십시오:

<input type="checkbox"/> 수유 학생을 위한 합리적인 편의를 포함하여 임신 및 육아 중인 학생들을 위한 편의 (§§46015, 222)	<input type="checkbox"/> 성인 교육 (§§8500-8538, 52334.7, 52500-52617)	<input type="checkbox"/> 방과 후 교육 및 안전 (§§8482-8484.65)	<input type="checkbox"/> 농사 경력 기술 교육 (§§52460-52462)	<input type="checkbox"/> 기술 경력 및 기술 교육 그리고 기술 경력 및 기술 훈련 프로그램 (§§52300-52462)
<input type="checkbox"/> 아동 보호 및 발달 프로그램 (§§ 8200-8498)	<input type="checkbox"/> 보상 교육 (§54400)	<input type="checkbox"/> 통합된 포괄적인 지원 프로그램 [34 CFR §§299.10-12, §33315]	<input type="checkbox"/> 교육 내용이 없는 과목 기간 (§§51228.1-51228.3)	<input type="checkbox"/> 위탁가정 학생, 노숙 학생, 과거 청소년 법원 학교 학생, 이주 및 신입생 프로그램에 참여하는 이주민 학생들을 위한 교육 및 졸업할 권리 (§§48645.7, 48853, 48853.5, 49069.5, 51225.1, 51225.2)
<input type="checkbox"/> 모든 학생 성공법 (20 United States Code §6301 et seq.; EC §52059)	<input type="checkbox"/> 지방 콘트롤 책무 계획안 (§52075)	<input type="checkbox"/> 이주민 학생 교육 (§§54440-54445)	<input type="checkbox"/> 체육 학습시간 (§§51210-51223)	<input type="checkbox"/> 면허-면제 프로그램의 수립 유아원 보건 및 안전 문제 (§8212; §§8235-8239.1)
<input type="checkbox"/> 리저널 직업 센터 및 프로그램 (§§52300-52334.7)	<input type="checkbox"/> 학생 학업성취를 위한 학교 계획안 (§64001)	<input type="checkbox"/> 학교 안전 계획안 (§§32280-32289)	<input type="checkbox"/> 학교 운영 위원회 (§65000)	<input type="checkbox"/> 학생 비용 (§§49010-49013)
<input type="checkbox"/> 주 공교육 교육감 또는 대리인이 적절한 것으로 판단하는 주 또는 연방의 기타 프로그램			<input type="checkbox"/> 불만제기 과정에서 불만제기인이나 다른 참여인에 대해서 또는 이 방침에 저촉되는 위반은 찾거나 보고하는 역할을 한 사람에 대한 보복을 주장하는 불만제기	

보호 그룹(교직원 대 학생, 학생 대 학생, 학생 대 교직원, 학생에 대한 제3자, 교직원 대 제3자)에 대한 불법적인 차별, 괴롭힘, 협박 또는 집단 괴롭힘이 발생한 날짜 또는 이러한 사실을 알게 된 날짜로부터 6개월 이내에 제기된 불만제기에 대해선, 주장되는 행위의 근거가 된 실제적이거나 인식된 다음의 그룹을 표시하십시오:

- | | | | |
|------------------------------------|----------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 성 | · 성적 지향 | <input type="checkbox"/> 성별 | <input type="checkbox"/> 나이 |
| <input type="checkbox"/> 성별 정체성 | · 성별 표현 | <input type="checkbox"/> 조상 | <input type="checkbox"/> 임신 |
| <input type="checkbox"/> 민족 그룹 정체성 | · 인종 또는 민족 | <input type="checkbox"/> 종교 | <input type="checkbox"/> 혼인 상태 |
| <input type="checkbox"/> 국적 | · 출신 국가 | <input type="checkbox"/> 이주 신분 | <input type="checkbox"/> 부모의 지위 |
| <input type="checkbox"/> 피부색 | · 정신 또는 신체적 장애 | <input type="checkbox"/> 의료적 상태 | <input type="checkbox"/> 유전자 정보 |
- 여기에 열거된 하나 이상의 실제적이거나 인식된 그룹과의 연관

이 양식에 열거되지 않은 이같은 보호 그룹에 대한 근거 없는 괴롭힘 불만제기 또는 기타 불만제기에 대해선, 자녀 학교 행정관 또는 교육구의 초등교육이나 중등교육 집행부 디렉터에게 연락하십시오.

교직원 대 교직원 및 학생 대 교직원 차별 또는 괴롭힘 제기에 대해선, 인사과로 연락할 수 있습니다.

일반적 불만제기 절차

귀하가 자녀 학교 및 집행부 디렉터에게 연락을 하였고 여전히 도움, 리퍼럴 또는 자원이 필요한 경우, **Equity, Access and Family Engagement Office** (공정, 접근성 및 가족 참여부), (818) 241-3111, 내선 1457 또는 _____(이메일)로 연락하십시오.

1. 귀하의 불만제기에 대한 사실들을 제시하십시오. 관련된 사람들의 이름, 날짜, 증인의 존재 여부와 같은 자세한 정보를 제공하십시오.

2. 귀하는 귀하의 불만을 교육구의 어느 인사와 논의하려고 시도한 적이 있습니까? 시도한 경우, 누구에게 그리고 그 결과는 무엇입니까?

3. 귀하의 불만제기와 관련되었거나 보강하는 서면 서류들의 사본을 제공하십시오.

본인은 보강 서류들을 첨부하였습니다. 예 아니오

서명 _____ 날짜 _____

귀하의 UCP 불만제기/서류를 우편, 팩스 또는 이메일로 보낼 곳:

**Dr. Oscar Macias, Director
District Uniform Complaint Officer
Equity, Access and Family Engagement Office
Glendale Unified School District
223 North Jackson Street
Glendale, CA 91206
(818) 241-3111, x1457
FAX (818) 548-1813
OMacias@gusd.net**