

유니폼 불평 정책 불평 양식

불평 접수는 아래 주소로 하십시오:

Superintendent (교육감)
Buena Park School District
6885 Orangethorpe Avenue
Buena Park CA 90620
(714) 522-8412

성명: _____

만약 BPSD 직원의 경우

주소: _____

학교/부서: _____

직장 전화: _____

휴대전화: _____

이메일 주소: _____

1. 가해자 또는 가해자들을 확인해주십시오 (알려진 경우).

2. 불평의 원인을 서술해주십시오. 자세히 서술하십시오. (공간이 더 필요한 경우, 별도의 용지를 추가로 첨부하십시오.)

3. 어떠한 해결방안을 모색하고 계십니까?

4. 해당 상황의 교정을 위하여 취하셨던 비공식적 노력을 서술하십시오.

서명 _____ 서명일 _____

이사회 정책 1312.3 유니폼 불평 절차

TO BE COMPLETED BY COMPLIANCE OFFICER(S) (준수관리에 의한 작성)

Date Received _____ By _____
Uniform Complaint Policy Complaint Form # _____ Reference Code _____
Date Resolved _____ By _____

증거물

개정일: 2015년 9월 21일

부에나 팔 학군(BUENA PARK SCHOOL DISTRICT)

Buena Park, California