

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO PLACENTIA – YORBA LINDA
FORMATO DE LA POLÍTICA UNIFORME DE QUEJAS

PARA: Distrito Escolar Unificado Placentia Yorba Linda .
Director, Servicios Ejecutivos
1301 E. Orangethorpe Avenue
Placentia, CA 92870
Phone: (714) 985-8727
Email: rmcalindin@pylusd.org

DE:

Nombre(s) _____

Domicilio _____

Teléfono (Hogar) _____

Otro (especifique) _____

TIPO DE QUEJA (por favor, marque abajo):

A) Discriminación, acoso, intimidación u Hostigamiento escolar, en base a una de las siguientes clases protegidas:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Raza | <input type="checkbox"/> Etnia |
| <input type="checkbox"/> Color | <input type="checkbox"/> Descendencia |
| <input type="checkbox"/> Origen Nacional o Nacionalidad | <input type="checkbox"/> Identificación de Grupo Étnico |
| <input type="checkbox"/> Edad | <input type="checkbox"/> Religión |
| <input type="checkbox"/> Estado Civil, Embarazo o de Paternidad | <input type="checkbox"/> Género, Identidad de Género o Expresión |
| <input type="checkbox"/> Sexo u Orientación Sexual | <input type="checkbox"/> Información Genética |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad Mental o Física | |
| <input type="checkbox"/> Otro _____ | |

O

B) ___Una violación a la ley federal o estatal o reglamento, rigiendo los siguientes programa(s):

Educación Adulta (Código de Educación, Secciones 8500-8538 y 52500-52616.5)

Carreras Técnicas y Educación Técnica/ Programas de Capacitación (Código de Educación, Secciones 52300-52480)

Nutrición Infantil (Código de Educación, Secciones 49490-49560)

Cuidado Infantil y Desarrollo (Código de Educación Secciones, 8200-8493)

Ayuda Categórica Consolidada (Código de Educación, Sección 64000(a))
Educación Especial (Código de Educación, Secciones 56000-56885 y 59000-59300)
Educación Vocacional (Código de Educación, Secciones 52300-52480)
Programas de Seguridad y Después de Clases

Educación Física

O

C) ___ Una violación de la ley estatal referente a "cuotas estudiantiles" que sean requeridas para la participación en una actividad educativa, ofrecida por una escuela pública de California, como resultado de:

___ Cargo de una cuota como condición para la inscripción o participación en escuela, clase o actividad extracurricular (ya sea que la clase o actividad sea obligatoria, electiva o para crédito de un curso)

Depósitos de Seguridad u otros pagos requeridos para obtener materiales o equipo incluyendo, pero no limitado a, un candado, casillero, libro, dispositivo para clase, instrumento musical, uniforme, etc. Compras requeridas para actividades educativas para obtener materiales, útiles, equipo o uniformes asociados con una actividad educativa.

Misceláneos/otras cuotas o cargos en violación al Artículo 5.5 (comenzando con la Sección 49010) de Título 2 del Código de Educación de California, referente a la prohibición de cuotas estudiantiles para la participación en actividades educativas

Quejas establecidas bajo C) declaración de violación a la ley estatal referente a "cuotas estudiantiles: pudieran ser llenadas de manera anónima, y por lo tanto, no recibirá una respuesta escrita. Por favor, marque si usted está presentando una queja anónima:

___ Yo, _____ estoy presentando una queja de manera anónima. Yo no solicito una copia de una _____ respuesta escrita.

NATURALEZA DE LA QUEJA: (Esta debe ser una descripción en sus propias palabras, con el mayor detalle posible, del motivo de su queja, incluyendo nombres, fechas, lugares y/o descripción de las cuotas requeridas/pagos/compras necesarias para un total entendimiento de su queja. Adjunte hojas adicionales, si fuera necesario.)

¿Ha hablado usted con algún miembro del personal del Distrito en referencia a esta queja?

(Circule)_Sí _ No

Si así es, ¿Cuáles son sus nombres?

Note: Esto no es un requerimiento antes de presentar una queja.

¿Cuál fue el resultado de la conversación?

Solución Deseada: Por favor, indique qué solución está usted buscando para resolver su queja.

Firma: _____ Fecha _____

<u>PARA USO EXCLUSIVO DEL DISTRITO:</u>
<u>Date complaint received:</u>
<u>District staff member who received complaint:</u>
<u>Date complaint forwarded to Compliance Officer:</u>
<u>Compliance Officer Designation, if applicable:</u>
<u>Date designated, applicable:</u>
<u>Date of resolution:</u>
<u>Appeals:</u> Yes or No (Circle)