

לשון אקדמי

טופס הליכים אחיד להגשת תלונה

שם משפחה _____ שם פרטי _____

שם התלמיד(אם רלוונטי) _____ כיתה _____ תאריך לידה _____

כתובת _____ מס' דירה _____

עיר _____ מדינה _____ מיקוד _____

טלפון בית _____ טלפון סלולרי _____ טלפון עבודה _____

אימייל _____

תאריך הפגיעה _____ בית הספר/משרד בו הייתה כביכול התלונה _____

עבור תלונה של אי עמידה בחוק, אנא סמן את התכנית או הפעולה הרלוונטית:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> טיפול והתפתחות הילד | <input type="checkbox"/> איחוד אסטרטגיות לעזרה | <input type="checkbox"/> חינוך מבוגרים |
| <input type="checkbox"/> אומנה/חסר בית | <input type="checkbox"/> מרכזי תעסוקה ותכניות אזוריים | <input type="checkbox"/> תזונת הילד |
| <input type="checkbox"/> "אף ילד לא נשאר מאחור" | <input type="checkbox"/> דמי תשלום לפעילויות חינוכיות | <input type="checkbox"/> חינוך מיוחד |
| <input type="checkbox"/> דקות של חינוך גופני | <input type="checkbox"/> חינוך חקלאי מקצועי | <input type="checkbox"/> תכנית העשרה לאחר בית ספר/בטיחות |
| <input type="checkbox"/> סיוע השפעה כלכלי | <input type="checkbox"/> שליטה מקומית במערכת הציפיות | <input type="checkbox"/> חינוך- שימוש בטבק |
| <input type="checkbox"/> גן מדינה | <input type="checkbox"/> חוק "כל תלמיד מצליח" | <input type="checkbox"/> חינוך דו לשוני |
| | <input type="checkbox"/> תכניות בטיחות בבית הספר | <input type="checkbox"/> חינוך לעולים |
| | | <input type="checkbox"/> סיוע עמית של קליפורניה וסקירת תכניות למורים |
| | | <input type="checkbox"/> קרירה/חינוך טכני, קרירה טכנית וחינוך טכני וקרירה טכנית והכשרה טכנית |
| | | <input type="checkbox"/> קורסים ללא תוכן חינוכי/כבר עמד בתנאים לסיום בית ספר/השכלה על תיכונית |
| | | <input type="checkbox"/> מרכזי חינוך של אינדיאנים אמריקאים ותכניות הערכה לחינוך גני |

לתלונות על אפליה, הטרדה, הפחדה ו / או בריונות (עובד-תלמיד, תלמיד-תלמיד, גוף שלישי-תלמיד) אנא סמן אילו מבין המאפיינים שעליו ההתנהלות לכאורה התבססה בפועל או למראית עין:

- | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> מגדר | <input type="checkbox"/> נטיה מינית | <input type="checkbox"/> מין |
| <input type="checkbox"/> אילן יוחסין | <input type="checkbox"/> ביטוי מיני | <input type="checkbox"/> זהות מינית |

- זיהוי קבוצה אתנית גזע או מוצא אתני דת
- לאום מוצא לאומי גיל
- צבע מגבלה נפשית או פיזית סטודנטית מניקה
- קשר עם אדם או קבוצה עם אחד או יותר מהקטגוריות המצוינות למעלה בפועל או למראית עין

לקבלת תלונות של בריונות שאינן מבוססות על המאפיינים המוגנים המפורטים לעיל, ולתלונות נוספות שאינן מופיעות בטופס זה, אנא צרו קשר עם מנהלת בית הספר ב 818-514-4566

1. אנא כתוב את העובדות לגבי תלונתך. ספק פרטים כגון שמות המעורבים, תאריכים, האם העדים נכחו, וכו'. פרטים אלו עשויים להיות מועילים לחוקר התלונה.

2. האם ניסית לדון על תלונתך עם מישהו מלשון אקדמי? אם כן, עם מי ומה היתה התוצאה?

3. אנא ספק העתק של כל מסמך כתוב אשר עשוי להיות רלוונטי או תומך בתלונה שלך.

מצורף בזה מסמכים תומכים בתלונה כן לא

חתימה _____ תאריך _____

שלח בדואר, פקס או דוא"ל את התלונה / המסמכים שלך ל:

שרה גרסיה

לשון אקדמי

Lashon Academy 7477 Kester Ave, Van Nuys, CA 91405

Fax: (818)371-0102

info@lashonacademy.org

לאינפורמציה נוספת אנא צור קשר עם שרה גרסיה(דניאלה נינו) מנהלת בית הספר ב-514-4566(818)
בכל מקום שבו ננקט לשון זכר, גם נקבה במשמע.