



爾灣聯合學區

統一投訴程序 Uniform Complaint Procedure  
(參考：District Administrative Procedure 1312.3)

收件人地址：

學監辦公室
Irvine Unified School District
5050 Barranca Parkway
Irvine, California 92604-4652
FAX: 949.936.5259

寄件人：

姓名	
住址	
城市，州名，郵遞區號	
住家電話	
工作電話	
電子郵件信箱	

與投訴相關的項目（請勾選以下選項）

A. \_\_\_ 接受國家資助的項目中基於以下任何受法律保護類別的歧視或騷擾：

<input type="checkbox"/> 族群認同	<input type="checkbox"/> 生理性別 Sex	<input type="checkbox"/> 族群血統/國籍
<input type="checkbox"/> 宗教	<input type="checkbox"/> 性取向	<input type="checkbox"/> 身體或精神殘疾
<input type="checkbox"/> 年齡	<input type="checkbox"/> 種族/膚色	<input type="checkbox"/> 性別認同/表達
<input type="checkbox"/> 文化、社會性別 Gender	<input type="checkbox"/> 血統	<input type="checkbox"/> 家庭/婚姻狀況/懷孕
<input type="checkbox"/> 移民身份		

或是

B. \_\_\_ 違反管理以下任何計劃的聯邦或是州法律或法規：

<input type="checkbox"/> 成人教育（《教育法》第 8500-8538 節及 52500-52616.5 節）
<input type="checkbox"/> 職業技術與技術教育/訓練計畫（教育法第 52300-52480 節）
<input type="checkbox"/> 兒童營養（教育法第 49490-49560 條）
<input type="checkbox"/> 兒童照顧與發展（《教育法》第 640009(a) 條）
<input type="checkbox"/> 季節性遷移者教育（《教育法》第 54440-54445 條）
<input type="checkbox"/> 學生費用（《教育法》第 49010-49013 條）
<input type="checkbox"/> 特殊教育（教育法第 56000-56885 和 59000-59300 節）
<input type="checkbox"/> 職業教育（《教育法典》第 52300-52480 節）

