



ШКОЛЬНЫЙ ОКРУГ ГОРОДА ИРВАЙН

Общая Процедура Подачи Жалоб для Родителей и Опекун
(Ссылка: Окружной Административный Процесс 1312.1)

ОБЩАЯ ЖАЛОБА РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА

Кому: Генеральному Специалисту по Рассмотрению Жалоб

ШКОЛА УЧЕНИКА:

Класс:

ШКОЛА К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ ЖАЛОБА:

Имя Студента

Имя Родителя(ей)

Домашний Адрес

Телефон (домашний)

E-Mail

:Сотрудник(и) школы вовлеченные в процесс:

ХАРАКТЕР ЖАЛОБЫ: (Опишите своими словами основания для Вашей жалобы, включая все имена, даты, и места, необходимые для полного понимания Вашей жалобы. (При необходимости приложите дополнительные страницы))

Пожалуйста предоставьте предлагаемые решения.

Пожалуйста предоставьте Вашу подпись. Все жалобы должны быть датированы.

Подпись(и)

Дата

FOR DISTRICT USE ONLY:

Date complaint received: ____

District staff member who received complaint: _____

Date complaint forwarded to General Complaint Compliance Officer: _