

Morgan Hill Unified School District

Complaint Concerning a District Employee
Board Policy 1312.1

Date: _____

Name of individual filing complaint: _____

Address: _____

Telephone number: _____ Cell phone number: _____

Email address (optional): _____

Name of employee: _____ Position: _____

Summary of the complaint: _____

Summary of attempt(s) to resolve the complaint: _____

Signature of Individual Filing Complaint

Date received: _____

Morgan Hill Unified School District

Queja concerniente a un empleado del distrito
Póliza administrativa 1312.1

Fecha: _____

Nombre de la persona que presenta la queja: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico (opcional): _____

Nombre del empleado: _____ Posición: _____

Resumen de la queja: _____

Resumen de (los) intento(s) a resolver la queja: _____

Firma de la persona que presenta la queja

Fecha recibida: _____