

Georgia Rhett  
District Superintendent

Emma Pereida-Martinez  
Assistant Superintendent

737 Bear Mountain Blvd  
Arvin, CA 93203  
(661) 854-6500

## Arvin Union School District

*"Every Student Learning, Every Day, No  
Matter What It Takes!"*



### UNIFORM COMPLAINT PROCEDURES COMPLAINT FORM

#### COMPLAINANT CONTACT INFORMATION 2020-2021

Name \_\_\_\_\_

Student Name (if applicable) \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Home Phone \_\_\_\_\_ Cell or Work Phone \_\_\_\_\_

I am filing this complaint on behalf of:

- myself  my child or a student  another child or student  a group

#### BASIS OF COMPLAINT

Discrimination, harassment, intimidation, or bullying\*\* in district programs or activities on the basis of the following actual or perceived protected class or characteristic (check all that apply):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sex                         | <input type="checkbox"/> Physical or Mental Disability  |
| <input type="checkbox"/> Gender Identity             | <input type="checkbox"/> Association with a person or group with one or more of the actual or perceived categories listed above |
| <input type="checkbox"/> Ethnic Group Identification | <input type="checkbox"/> Religion   |
| <input type="checkbox"/> Nationality                 | <input type="checkbox"/> Gender   |
| <input type="checkbox"/> Marital or Parental Status  | <input type="checkbox"/> Ancestry   |
| <input type="checkbox"/> Genetic Information         | <input type="checkbox"/> Age  |
| <input type="checkbox"/> Sexual Orientation          | <input type="checkbox"/> Color  |
| <input type="checkbox"/> Gender Expression           |   |
| <input type="checkbox"/> Race or Ethnicity           |   |
| <input type="checkbox"/> National Origin             |   |

\*For complaints alleging noncompliance with the legal prohibition against requiring students to pay fees, deposits, or other charges for participating in educational activities or noncompliance with the legal requirements pertaining to the Local Control Accountability Plan (LCAP), the complaint can be filed anonymously if the complaint provides enough evidence or information leading to evidence to support an allegation of noncompliance and to allow an appropriate investigation. However, if the complainant wishes to receive a copy of the District's decision in response to the complaint, the complainant's contact information requested above must be provided.

\*\*For complaints of bullying that are not based on the above listed protected classes or characteristics, please contact your school site principal for further investigation and response.



---

---

---

---

2. Please describe what steps, if any, you have taken to resolve this issue before filing this complaint. Have you attempted to discuss this issue with the person about whom you are complaining or with other District personnel? If so, with whom and what was the result?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Please describe your desired outcome or remedy so as to assist the complaint investigator in attempting to satisfactorily resolve your complaint.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

This complaint form must be submitted to the District Compliance Officer at the address listed below unless the complaint alleges noncompliance with the legal prohibition against requiring students to pay fees, deposits, or other charges for participating in educational activities. In such cases, this complaint form may be submitted to your school site principal. Complaints alleging unlawful discrimination, harassment, intimidation, or bullying must be initiated no later than six months from the date of the alleged discrimination, harassment, intimidation, or bullying, or six months from the date the complainant first obtained knowledge of the facts of the discrimination, harassment, intimidation, or bullying. Complaints alleging noncompliance with the legal prohibition against requiring students to pay fees, deposits, or other charges for participating in educational activities must be filed not later than one year from the date the alleged violation occurred. Complaints will be investigated in a manner that protects the integrity of the process and the confidentiality of the parties to the extent that the investigation of the complaint is not obstructed. The District's governing board prohibits any form of retaliation against any person for the filing of a complaint or participation in the complaint process.

Once completed, please deliver your complaint and any attachments to:

**Emma Pereida-Martinez, Assistant Superintendent**  
**Arvin Union School District**  
**737 Bear Mountain Boulevard**  
**Arvin, CA 93203**  
**(661) 854-6560**  
**[Epereida-martinez@arvin-do.com](mailto:Epereida-martinez@arvin-do.com)**

The district will investigate and report its decision to the complainant within 60 calendar days of the District's receipt of the complaint per the District's Uniform Complaint Procedures found at Board Policy and Administrative Regulation 1312.3. The complainant has the right to appeal the district's final decision to the California Department of Education, or to the State Superintendent of Public Instruction for complaints alleging noncompliance with the legal requirements pertaining to the LCAP, within 15 calendar days of receiving the decision.

Georgia Rhett  
District Superintendent

Emma Pereida-Martinez  
Assistant Superintendent

737 Bear Mountain Blvd  
Arvin, CA 93203  
(661) 854-6500

## Arvin Union School District

*"Every Student Learning, Every Day, No  
Matter What It Takes!"*



### PROCEDIMIENTOS UNIFORME DE QUEJAS FORMA DE QUEJA

#### INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL RECLAMANTE 2020-2021

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante (si es aplicable) \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_ Cell or Work Phone \_\_\_\_\_

Estoy presentando esta queja en nombre de:

yo mismo  mi hijo o un estudiante  otro niño o estudiante  un grupo

#### BASE DE QUEJA

Discriminación, hostigamiento, intimidación, o acoso \*\* en los programas del distrito o actividades sobre la base de la siguiente clase real o percibida o característica protegida (marque todo lo que corresponda):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sexo                           | <input type="checkbox"/> Discapacidad Física o Mental  |
| <input type="checkbox"/> Identidad de Género            | <input type="checkbox"/> Asociación con una persona o grupo con una o más de las categorías reales o percibidos enumerados anteriormente |
| <input type="checkbox"/> Grupo Étnico de Identificación | <input type="checkbox"/> Religión  |
| <input type="checkbox"/> Nacionalidad                   | <input type="checkbox"/> Género  |
| <input type="checkbox"/> Estado Civil o Parental        | <input type="checkbox"/> Ascendencia   |
| <input type="checkbox"/> Información Genética           | <input type="checkbox"/> Edad  |
| <input type="checkbox"/> Orientación Sexual             | <input type="checkbox"/> Color   |
| <input type="checkbox"/> Expresión de Género            |  |
| <input type="checkbox"/> Raza o Etnicidad               |  |
| <input type="checkbox"/> Origen Nacional                |  |

\* Para quejas sobre el incumplimiento de la prohibición legal en contra de los estudiantes que requieran paguen tarifas, depósitos, u otras cargas para participar en actividades educativas o incumplimiento de los requisitos legales relativos al Plan de Responsabilidad de Control Local (LCAP), la queja puede ser presentada de forma anónima si la denuncia tiene suficiente evidencia o información que lleve a la evidencia para apoyar una alegación de incumplimiento y para permitir una investigación apropiada. Sin embargo, si el demandante desea recibir una copia de la decisión del Distrito en respuesta a la queja, información de contacto del reclamante solicitado anteriormente debe ser proporcionada.

\*\* Para las quejas de acoso que no se basan en las clases protegidas mencionadas anteriormente o características, póngase en contacto con el director de su escuela para una mayor investigación y la respuesta.



---

---

---

---

2. Por favor describa qué medidas, si las hubiere, que ha tomado para resolver este problema antes de presentar esta queja. ¿Ha intentado discutir esta cuestión con la persona sobre la que se está quejando o con otro personal del Distrito? ¿Si es así, con quién y cuál fue el resulta?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Por favor describa su resultado o remedio deseada con el fin de ayudar al investigador de la queja en el intento de resolver satisfactoriamente su queja.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Esta forma de queja debe ser presentada al Oficial del Distrito en la dirección que se indica a continuación a menos que la demanda alega incumplimiento de la prohibición legal de exigir a los estudiantes a pagar cuotas, depósitos, u otros cargos por participar en las actividades educativas. En tales casos, esta forma de queja puede ser presentada al director de su escuela. Las quejas que alegan discriminación ilegal, hostigamiento, intimidación, o acoso debe ser no más de seis meses iniciado desde la fecha de la supuesta discriminación, el hostigamiento, la intimidación o acoso, o seis meses a partir de la fecha la demandante tuvo conocimiento de los hechos de la discriminación, el hostigamiento, la intimidación o el acoso. La demandante tuvo conocimiento de los hechos de la discriminación, el hostigamiento, la Intimidación o el acoso. Las quejas serán investigadas en una manera que proteja la integridad del proceso y la confidencialidad de las partes en la medida en que la investigación de la queja no está obstruida. La mesa directiva del distrito prohíbe cualquier forma de represalia contra cualquier persona para la presentación de una queja o la participación en el proceso de quejas.

Una vez completado, por favor entregue su queja y cualquier archivo adjunto a:

**Emma Pereida-Martinez, Asistente del Superintendente**  
**Arvin Union School District**  
**737 Bear Mountain Boulevard**  
**Arvin, CA 93203**  
**(661) 854-6560**  
**Epereida-martinez@arvin-do.com**

El distrito investigará e informará su decisión al reclamante dentro de los 60 días naturales siguientes a la recepción de la queja por procedimientos que cumplen con uniformes del Distrito que se encuentra en la Póliza del Consejo y el Reglamento Administrativo 1312.3 del Distrito. El demandante tiene el derecho de apelar la decisión final del distrito al Departamento de Educación de California, o al Superintendente de Instrucción Pública de quejas por incumplimiento de los requisitos legales relativos a la LCAP, dentro de los 15 días de haber recibido la decisión.