

ビーバートン学校区
苦情申立書 (COMPLAINT FORM)

苦情申し立てをする人物の名前: _____

電話番号: _____ メールアドレス: _____

苦情の内容 – 日付、場所、関係者を含め、何が起こったかを詳しく書いて下さい。

*苦情は、差別またはハラスメントに関係したものですか。はい/いいえ はいと答えた場合は、どのようなものですか。

怪我をした人がいますか。 はい/いいえ

誰に話をすべきですか。また、どのような証拠を考慮すべきですか。

*苦情について校長と話をしましたか。 はい/いいえ

*はいと答えた場合は、その日付: _____

問題を解決するためにどのような手段を取ったか、相談した人の名前も含めて教えて下さい。

解決策や結果の提案

苦情申立人の署名: _____ 日付: _____