

Beaverton School District
投诉表

投诉人姓名: _____

电话号码: _____ 电子邮件地址: _____

投诉的性质-请详细描述所发生的事件, 包括日期、地点和涉及的各方:

*您的投诉是否涉及歧视或骚扰: 是/否 如果是, 是何种类型:

有人身体受到伤害吗? 是/否

我们应该与谁交谈以及我们应该考虑哪些证据:

*您是否和您的校长谈过您的投诉?

*如果是, 什么时间: _____

您采取了哪些措施来解决问题, 包括与您交谈过的任何人的姓名:

建议的解决方案或结果:

投诉人签名: _____ 日期: _____