

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 2023-2024

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
epmartinez@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.

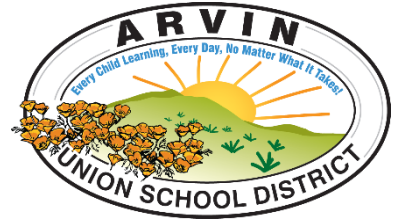
Georgia Rhett
District Superintendent

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 2023-2024

Nombre _____

Nombre del Estudiante (si es aplicable) _____ Fecha de Nacimiento _____

Domicilio _____

City _____ Código Postal _____

Teléfono de Casa _____ Celular o Numero de Trabajo _____

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. Describa qué pasos, si alguno, ha tomado para resolver este problema antes de presentar esta queja. ¿Ha intentado hablar sobre este problema con la persona sobre la que se queja o con otro personal del Distrito? Si es así, ¿con quién y cuál fue el resultado?

3. Describa el resultado o remedio deseado para ayudar al investigador de quejas a intentar resolver su queja de manera satisfactoria.

Firma: _____ Fecha: _____

Este formulario de queja debe enviarse al Oficial de Cumplimiento del Distrito en la dirección que se indica a continuación, a menos que la queja alegue el incumplimiento de la prohibición legal de exigir que los estudiantes paguen cuotas, depósitos u otros cargos por participar en actividades educativas. En tales casos, este formulario de queja puede enviarse al director de su escuela. Las denuncias que aleguen discriminación, acoso, intimidación o acoso ilegales deben iniciarse a más tardar seis meses a partir de la fecha de la supuesta discriminación, intimidación o acoso, o seis meses a partir de la fecha en que el denunciante tuvo conocimiento por primera vez de los hechos de la discriminación, acoso, intimidación o acoso. Las quejas que aleguen el incumplimiento de la prohibición legal de exigir que los estudiantes paguen cuotas, depósitos u otros cargos por participar en actividades educativas deben presentarse a más tardar un año a partir de la fecha en que ocurrió la supuesta violación. Las denuncias se investigarán de manera que se proteja la integridad del proceso y la confidencialidad de las partes en la medida en que no se obstruya la investigación de la denuncia. La Mesa directiva del Distrito prohíbe cualquier forma de represalia contra cualquier persona por presentar una denuncia o participar en el proceso de denuncia.

Una vez completado, envíe su queja y cualquier archivo adjunto a:

Emma Pereida-Martinez, Asistente Superintendente
Distrito Escolar Unión de Arvin
737 Bear Mountain Boulevard
Arvin, CA 93203
(661) 854-6560
epmartinez@arvin-do.com

El distrito investigará e informará su decisión al denunciante dentro de los 60 días calendario posteriores a la recepción de la queja por parte del Distrito de acuerdo con los Procedimientos Uniformes de Cumplimiento del Distrito que se encuentran en la Política de la Mesa y el Reglamento Administrativo 1312.3. El denunciante tiene derecho a apelar la decisión final del distrito ante el Departamento de Educación de California o ante el Superintendente de Instrucción Pública del Estado por quejas que aleguen el incumplimiento de los requisitos legales relacionados con el LCAP, dentro de los 15 días calendario posteriores a la recepción de la decisión.