

ФОРМА ЖАЛОБЫ ПО РАЗДЕЛУ IX (1)

Цель формы жалобы по Разделу IX:

Собрать основные факты о предполагаемых действиях, чтобы обеспечить быстрое и справедливое рассмотрение жалоб, основанных на дискриминации по половому признаку, включая жалобы о сексуальных домогательствах или сексуальном насилии, в нарушение Раздела IX Поправок к Закону об образовании 1972 года, с максимально возможной оперативностью и надлежащим образом¹.

Инструкции:

Лица, заявляющие о нарушении положений Раздела IX и требующие рассмотрения дела, могут использовать данную форму и подать ее директору по вопросам Раздела IX как можно скорее после предполагаемого случая дискриминации. Заполните и верните данную форму в школу или в офис по вопросам Раздела IX в течение **трех (3) рабочих дней** с момента получения. При необходимости вы также можете приложить дополнительные страницы или подтверждающие документы.

Директор Раздела IX

Shfanta McGee
400 N. Church St
Monroe, NC 28112
(704) 296-0659

titleixdirector@ucps.k12.nc.us

Раздел 1: Информация о заявителе (Лицо, которое стало жертвой предполагаемого инцидента).

Имя: _____ Номер телефона: _____

Школа/место работы: _____ Email: _____

Адрес: _____

Положение в школе: ☐ Студент ☐ Работник ☐ Администратор ☐ Учитель ☐ Родитель/опекун ☐ Другое

Вы были студентом на момент инцидента? ☐ Да ☐ Нет

Дата инцидента: _____ Время инцидента: _____ Место инцидента: _____

Раздел 2: Информация об ответчике (лицо, которое, как утверждается, совершило указанное в заявлении действие).

Имя: _____ Школа/место работы: _____

Положение в школе: ☐ Студент ☐ Работник ☐ Администратор ☐ Учитель ☐ Родитель/опекун ☐ Другое

Раздел 3: Информация о свидетелях

Имя свидетеля 1: _____

Положение в школе: ☐ Студент ☐ Работник ☐ Администратор ☐ Учитель ☐ Родитель/опекун ☐ Другое

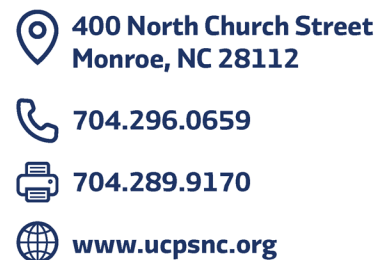
Имя свидетеля 2: _____

Положение в школе: ☐ Студент ☐ Работник ☐ Администратор ☐ Учитель ☐ Родитель/опекун ☐ Другое

Имя свидетеля 3: _____

Положение в школе: ☐ Студент ☐ Работник ☐ Администратор ☐ Учитель ☐ Родитель/опекун ☐ Другое

In compliance with federal law, UCPS administers all educational programs, employment activities and admissions without discrimination against any person on the basis of gender, race, color, religion, national origin, age or disability.



☐ Запрет на контакты	☐ Уведомление учителя
☐ Консультации	☐ Изменения рабочего места
☐ План безопасности	☐ Сопровождение в школе
☐ Академические изменения	☐ Другие: _____

In compliance with federal law, UCPS administers all educational programs, employment activities and admissions without discrimination against any person on the basis of gender, race, color, religion, national origin, age or disability.

Раздел 6: Требуемые меры

☐ Без действий

☐ Неформальное урегулирование

☐ Расследование в соответствии с Разделом IX, если описание инцидента соответствует определению сексуального домогательства

☐ Встреча с директором Раздела IX

☐ Другие: _____

Я подтверждаю, что вышеуказанная информация является достоверной и точной.

Имя студента: _____ Подпись студента: _____

Дата: _____

Имя родителя: _____ Подпись родителя: _____

(Родитель/опекун или другой уполномоченный законный представитель может подписать от имени учащегося.)

Дата: _____