Santiago Charter Middle School

- A Tuition-Free, Award-Winning Public School with A Private School Approach -

515 N Rancho Santiago Blvd., Orange, CA 92869 • (714) 997-6366

UNIFORM COMPLAINT PROCEDURES (UCP)

Complaint Form

Ed. Code § 33315
5 CCR §§ 4600-4694

CONTACT INFORMATION

COMPLAINANT (NAME OF PERSON FILING COMPLAINT):	STUDENT NAME (IF APPLICABLE):	
STREET ADDRESS:		
CITY:	STATE:	ZIP CODE:
HOME PHONE:	WORK OR CELL PHONE:	
EMAIL ADDRESS:		
DATE OF ALLEGED VIOLATION:	SITE OF ALLEGED VIOLATION (LOCATION):	

NONCOMPLIANCE ALLEGATIONS (PROGRAMS & ACTIVITIES)

For allegation(s) of noncompliance, please check the applicable program or activity referred to in your complaint:

- ☐ Pupil Fees for Educational Activities
- ☐ Every Student Succeeds Act (ESSA)
- ☐ Nutrition Services (School Meals)
- ☐ Accommodations for Pregnant & Parenting Pupils
- ☐ School Safety Plan
- ☐ Local Control Accountability Plan (LCAP)
- ☐ Migrant Education Programs
- ☐ Other program or activity listed in Ed. Code § 33315

UNLAWFUL DISCRIMINATION, HARASSMENT, INTIMIDATION, OR BULLYING

For allegations based on membership in a protected class (actual or perceived) in any program or activity funded directly by or receiving benefit from state financial assistance, please check all characteristics that apply:

- ☐ Ancestry
- ☐ Age
- ☐ Ethnicity
- ☐ Race or Color
- ☐ Religion
- ☐ Gender / Sex
- ☐ Gender Identity
- ☐ Gender Expression
- ☐ Sexual Orientation
- ☐ Marital / Parental Status
- ☐ Mental Disability
- ☐ Physical Disability
- ☐ Medical Condition
- ☐ National Origin
- ☐ Association with any of these classes

DETAILS OF YOUR UCP COMPLAINT

1. Please provide the facts about your complaint.

Provide details such as the names of those involved, dates, whether witnesses were present, and specific incidents. Attach additional pages if more space is needed.

2. With whom at the school have you spoken regarding this complaint?

Please include that person's name, title, date of discussion, and the result of your conversation.

3. Please provide copies of any documents that may be relevant or supportive of your complaint.

☐ **Yes**, I have attached supporting documents. ☐ **No**, I do not have supporting documents.

SIGNATURE OF PERSON FILING COMPLAINT: _____ **DATE:** _____

SUBMISSION OF YOUR COMPLAINT

Please mail, hand-deliver, or email your completed UCP complaint form and all supporting documents to:

Santiago Charter Middle School Administration
Attention: Jim D'Agostino, Executive Director
515 N Rancho Santiago Blvd., Orange, CA 92869

Email: **jdagostino@orangeusd.org** | Phone: **(714) 997-6366**

Santiago Charter Middle School

- Una Escuela Pública Gratuita y Galardonada con un Enfoque de Escuela Privada -

515 N Rancho Santiago Blvd., Orange, CA 92869 • (714) 997-6366

PROCEDIMIENTOS UNIFORMES DE QUEJAS (UCP)

Formulario de Queja

Cód. de Ed. § 33315
5 CCR §§ 4600-4694

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DEMANDANTE (NOMBRE DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA):	**NOMBRE DEL ESTUDIANTE (SI CORRESPONDE):**	
DIRECCIÓN FÍSICA (CALLE Y NÚMERO):		
CIUDAD:	**ESTADO:**	**CÓDIGO POSTAL:**
TELÉFONO DEL HOGAR:	**TELÉFONO DEL TRABAJO O CELULAR:**	
CORREO ELECTRÓNICO:		
FECHA DE LA PRESUNTA INFRACCIÓN:	**LUGAR DE LA PRESUNTA INFRACCIÓN (UBICACIÓN):**	

ALEGACIONES DE INCUMPLIMIENTO (PROGRAMAS Y ACTIVIDADES)

Para alegaciones de incumplimiento, por favor marque el programa o actividad aplicable a la que se refiere su queja:

- ☐ Cuotas de alumnos para actividades educativas
- ☐ Ley de Éxito de Cada Estudiante (ESSA)
- ☐ Servicios de nutrición (Comidas escolares)
- ☐ Adaptaciones para alumnas embarazadas y padres/madres
- ☐ Plan de seguridad escolar
- ☐ Plan de Control Local y Rendición de Cuentas (LCAP)
- ☐ Programas de educación migrante
- ☐ Otro programa o actividad enumerada en el Cód. de Ed. § 33315

DISCRIMINACIÓN, ACOSO, INTIMIDACIÓN O ACOSO ESCOLAR (BULLYING) ILEGAL

Para alegaciones basadas en la pertenencia a una categoría protegida (real o percibida) en cualquier programa o actividad financiada directamente por o que reciba beneficios de asistencia financiera estatal, marque todas las características que correspondan:

- ☐ Ascendencia
- ☐ Edad
- ☐ Etnia
- ☐ Raza o color
- ☐ Religión
- ☐ Género / Sexo
- ☐ Identidad de género
- ☐ Expresión de género
- ☐ Orientación sexual
- ☐ Estado civil / parental
- ☐ Discapacidad mental
- ☐ Discapacidad física
- ☐ Condición médica
- ☐ Origen nacional
- ☐ Asociación con cualquiera de estas categorías

DETALLES DE SU QUEJA UCP

1. Por favor, proporcione los hechos sobre su queja.

Proporcione detalles como los nombres de las personas involucradas, fechas, si hubo testigos presentes e incidentes específicos. Adjunte páginas adicionales si necesita más espacio.

2. ¿Con quién en la escuela ha hablado respecto a esta queja?

Por favor, incluya el nombre de la persona, su cargo, fecha de la conversación y el resultado de la misma.

3. Por favor, proporcione copias de cualquier documento que pueda ser relevante o respaldar su queja.

☐ **Sí**, he adjuntado documentos de apoyo. ☐ **No**, no tengo documentos de apoyo.

FIRMA DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA: _____

FECHA: _____

ENVÍO DE SU QUEJA

Por favor envíe por correo postal, entregue en persona o envíe por correo electrónico su formulario de queja UCP completado y todos los documentos de apoyo a:

Administración de Santiago Charter Middle School
Atención: Jim D'Agostino, Director Ejecutivo
515 N Rancho Santiago Blvd., Orange, CA 92869

Correo electrónico: **jdagostino@orangeusd.org** | Teléfono: **(714) 997-6366**