

Đơn khiếu nại – Khu học chánh Beaverton (BSD)

16550 SW Merlo Road • Beaverton, OR 97003

Nếu quý vị có khiếu nại đối với bất cứ trường học hay một chương trình nào, hoặc nhân viên văn phòng và học khu, xin hãy điền đơn dưới đây. Sau đó nộp lại cho nhân viên văn phòng tại trường con quý vị.	BSD USE ONLY	
	Date Received:	
Học khu sẽ xác nhận lại với người đưa khiếu nại là họ đã nhận đơn, đồng thời cho biết tên của người sẽ chịu trách nhiệm tiến hành điều tra và theo dõi sự việc. Xin hãy vào trang https://www.beaverton.k12.or.us/dist/Pages/Complaint-Process.aspx khi muốn biết quy trình cũng như thời hạn đặc biệt nào đó về vấn đề khiếu nại của mình.	Received by:	

Tên người điền đơn
 Tôi không muốn cho biết tên của mình

Ngày

Số điện thoại

Email

Tên trường, chương trình hay văn phòng hoặc tên nhân viên và địa điểm có liên quan trong khiếu nại này

Tên (những) học sinh (Nếu có)

Đánh dấu vào ô thích hợp với khiếu nại hiện quý vị đang có:

	Và/hoặc khiếu nại trên căn bản:	Nếu khiếu nại liên quan một chương trình nào đó:
<input type="checkbox"/> Thuyên chuyển trường <input type="checkbox"/> Đưa rước học sinh <input type="checkbox"/> Điểm số <input type="checkbox"/> Giảng dạy <input type="checkbox"/> An toàn học sinh <input type="checkbox"/> Restraint & Seclusion <input type="checkbox"/> Ngoài ra (xin nêu ra)	<input type="checkbox"/> Tuổi tác <input type="checkbox"/> Tổ tông và/hoặc dân tộc gốc <input type="checkbox"/> Màu da <input type="checkbox"/> Sắc tộc <input type="checkbox"/> Giới tính <input type="checkbox"/> Hiện trạng kết hôn <input type="checkbox"/> Khuyết tật thân thể / trí tuệ <input type="checkbox"/> Chủng tộc <input type="checkbox"/> Tôn giáo <input type="checkbox"/> Quấy rối tình dục <input type="checkbox"/> Khuynh hướng tình dục <input type="checkbox"/> Các quấy rối khác <input type="checkbox"/> Ngoài ra	<input type="checkbox"/> Chương trình cho người học tiếng Anh <input type="checkbox"/> Giáo dục nghề nghiệp kỹ thuật <input type="checkbox"/> Dinh dưỡng thiếu nhi <input type="checkbox"/> Giáo dục học sinh có năng khiếu thiên bẩm <input type="checkbox"/> Giáo dục đặc biệt <input type="checkbox"/> Title I – No Child Left Behind <input type="checkbox"/> Division 22 Standards <input type="checkbox"/> Ngoài ra (xin nêu ra)

Đơn khiếu nại – Khu học chánh Beaverton (BSD)

16550 SW Merlo Road • Beaverton, OR 97003

Sự việc xảy ra ở đâu?	Có chuyện gì xảy ra?	Có ai bị thương không?
<input type="checkbox"/> Lớp học <input type="checkbox"/> Hành lang <input type="checkbox"/> Nhà vệ sinh <input type="checkbox"/> Sân chơi <input type="checkbox"/> Locker room (phòng giữ đồ) <input type="checkbox"/> Phòng ăn <input type="checkbox"/> Sân thể thao <input type="checkbox"/> Bãi đậu xe <input type="checkbox"/> Xe buýt của trường <input type="checkbox"/> Tại các hoạt động của trường <input type="checkbox"/> Trên đường đến/từ trường <input type="checkbox"/> Ngoài vi cơ sở trường học <input type="checkbox"/> Internet/mạng xã hội <input type="checkbox"/> Điện thoại di động <input type="checkbox"/> Ngoài ra:	<input type="checkbox"/> Nhạo báng, ngược đãi <input type="checkbox"/> Chọc ghẹo, miệt thị <input type="checkbox"/> Hăm dọa, nhục mạ <input type="checkbox"/> Trả thù <input type="checkbox"/> Tin đồn hoặc xâm xi nguy hại <input type="checkbox"/> Loại trừ, tẩy chay <input type="checkbox"/> Cyberbullying (bắt nạt qua mạng) <input type="checkbox"/> Hù dọa bằng cử chỉ hoặc phê bình <input type="checkbox"/> Phát tán hình/thư từ không thích hợp <input type="checkbox"/> Đụng chạm nguy hại thân thể <input type="checkbox"/> Đụng chạm hoặc có những lời nói gợi dục <input type="checkbox"/> Dùng người khác gây hại học sinh <input type="checkbox"/> Đòi tiền học sinh <input type="checkbox"/> Lợi dụng học sinh <input type="checkbox"/> Ngoài ra:	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có, KHÔNG cần kiểm tra y tế <input type="checkbox"/> Có, cần được kiểm tra y tế Xin giải thích thêm:
Học sinh có phải nghỉ học vì sự việc xảy ra?		<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có, Số ngày vắng mặt:

Nếu biết ngày và giờ khi sự việc xảy ra

Phụ huynh đã nói chuyện với ai?	Viết tên vào những hàng trống sau đây	Ngày
<input type="checkbox"/> Giáo viên/Nhân viên		
<input type="checkbox"/> Cố vấn		
<input type="checkbox"/> Hiệu trưởng/Phụ tá hiệu trưởng		
<input type="checkbox"/> Nhân viên hành chánh tại văn phòng chính		
<input type="checkbox"/> Phó tổng giám thị chuyên lo về việc giảng dạy		
<input type="checkbox"/> Phó tổng giám thị chuyên lo về việc vận hành		
<input type="checkbox"/> Tổng giám thị		
<input type="checkbox"/> Ngoài ra		

Kết quả của buổi thảo luận là gì?

Tên của những nhân chứng (nếu có)

Chứng cứ có liên quan đến khiếu nại của quý vị (đính kèm nếu được – thư từ, hình ảnh, emails, tin nhắn v.v..)

Những thông tin khác

Tôi tin rằng những sự việc xảy ra đều đúng với sự thật. Tôi hiểu rằng học khu sẽ giữ kín thông tin theo như luật pháp cho phép hoặc những thoả thuận đã được thiết lập, rằng đảm bảo sẽ không có sự trả thù do việc nộp đơn khiếu nại; rằng học khu có thể yêu cầu cung cấp thêm thông tin về sự việc và, nếu có những thông tin đó, tôi sẽ cung cấp khi được yêu cầu.

Chữ ký

Ngày