## UNIFORM COMPLAINT PROCEDURE FORM

불만 고발 절차에 관한 양식

Last Name: 이름 Name /중간이름 머릿글자 MI:					
학생이름 Student Name (해당되면):	학년 Grade:				
생년월일 Date of Birth:					
주소 Street Address/Apt. #:					
시 City:	주 State:	우편번호 Zip Code:			
집전화 Home Phone:	휴대전화 Cell Phone:	직장전화 Work Phone:			
추정된 위반이 있었던/있는 학교/사무실	School/Office of Alleged Violation:				
불이행 혐의의 경우, 불만 고발에 언급한 프로그램이나 활동을, 해당되면, 표시하십시요. For allegation(s) of noncompliance, please check the program or activity referred to in your complaint, if applicable:					
☐ Every Student Succeeds Act/No Child Left Behind (Titles I-VII)모든 학생이 법안을 통과 / 자녀가 남아 있지 않음 (타이틀 I-VII) ☐ English Learner Programs 영어 학습자 프로그램 ☐ School Safety Plans 학교 안전 계획	☐ Local Control Funding Formula 로컬 컨트롤 자금 조달 공식 ☐ Education of Pupils in Foster Care, Homeless, and former Juvenile Court Pupils now enrolled 위탁 보호, 노숙자 및 전 청소년 법원 학생의 교육은 현재 등록되어 있습니다 ☐ Pupil Fees 학생 요금	□ Nutrition Services 영양 서비스 □ Special Education 특수 교육 □ Physical Education Instructional Minutes 체육 교육 수업 시간			
불법적 차별, 괴롭힘, 위협 또는 따돌림의 혐의인 경우, 고발 내용에 언급된 불법적 차별, 괴롭힘, 위협, 따돌림의 이유를 표시해 주십시요. For allegation(s) of unlawful discrimination, harassment, intimidation or bullying, please check the basis of the unlawful discrimination, harassment, intimidation or bullying described in your complaint, if applicable:					
□ Ancestry 혈통 □ Color 피부색 □ Disability (Mental or Physical) 정신적 또는 신체적 장애 □ Ethnic Group Identification 민족집단 정체성	/ Gender Identity 성별/성별표현/성별 정체성  Genetic Information 유전 정보  National Origin 출신국  Race or Ethnicity 인종 또는 민족  Religion 종교	인지된 성  Sexual Orientation (Actual or Perceived) 실제 또는 인지된 성적 지향성  Based on association with a person or group with one or more of these actual or perceived characteristics 실제 또는 인지된 위의 특성을 가진 개인이나 집단과의 관계			
구체적인 내용을 알려 주십시요. Ple	불만의 내용에 대한 사실 관계를 설명해 주십시요. 관련된 사람의 이름, 날짜, 증인 여부 등 불만을 조사할 때 도움이 될 만 구체적인 내용을 알려 주십시요. Please give facts about the complaint. Provide details such as the names of those involved dates, whether witnesses were present, etc., that may be helpful to the complaint investigator.				

2.	차터스쿨에 소속된 사람과 불만에 관해 이야기하거나 불만을 제결과가 있었습니까? Have you discussed your complaint or broughave, to whom did you take the complaint, and what was the resul	ght your complaint to any Cha			
3.	귀하의 불만에 관련되거나 증빙할 서류가 있다면 사본을 제공해 주십시요. Please provide copies of any written documents hat may be relevant or supportive of your complaint.				
	증빙 서류 첨부 I have attached supporting documents.	☐ 네 Yes	□ 아니요 No		
서명 Signature:		날짜 Date:			
불민	난 고발 내용과 관련서류를 우편을 통해 아래로 보내 주십시요. Mai	I complaint and any relevant d	ocuments to:		
	Myra Salinas Director of Student Support Services Larchmont Schools				

Myra Salinas Director of Student Support Service: Larchmont Schools 444 N. Larchmont Blvd., #207 Los Angeles, CA 90004