HAWAII州
教育部
民權合規處
P.O.Box 2360
Honolulu · Hawaii 96804
電話：(808) 784-6325 • 傳真：(808) 586-3331
電子郵箱：crcb@k12.hi.us

員工針對學生的反騷擾、反霸淩以及反歧視規定投訴表

BOE規定#305-10

投訴人信息

姓名	姓氏	名字	中間名	
地址	號碼和街道	城市	州	郵遞區號
電話	住宅電話（　　）	工作電話（　　）		
學校/辦公室		綜合區域		

投訴人身份（勾選適用選項框）

❑學生　❑ 家長　❑ 法定監護人　❑ 其他（請註明）

被控違法者（如已知）

姓名	職稱	學校/辦公室
姓名	職稱	學校/辦公室
姓名	職稱	學校/辦公室

投訴依據（勾選適用選項框）

❑種族　❑ 宗教　❑ 性取向　❑ 性別認同　❑ 身體外觀和特征
❑膚色　❑ 原有國籍　❑ 報復　❑性別表達　❑ 年齡
❑性別　❑ 血統　❑ 生理/心理缺陷　❑ 社會經濟狀況

事件發生日期　____/____/____　____/____/____　____/____/____

投訴摘要（請指明：人員、事件、時間和地點）

（可提交額外紙頁）

證人資料（請提供證人姓名）

姓名	❑ 學生 ❑ 成年人	地址/機構	電話
姓名	❑ 學生 ❑ 成年人	地址/機構	電話
姓名	❑ 學生 ❑ 成年人	地址/機構	電話

陳述：所提供的上述信息據本人所知真實無誤。

CRCB收訖日期：

_____　____/____/____
投訴人簽名　日期

根據《美國殘疾人法案》和其他相應的州和聯邦法律，如果因殘疾狀態需要合理的便利設施，請您聯系主管、校長、綜合區域學監或者助理學監。