รัฐฮาวาย
กระทรวงศึกษาธิการ
สำนักงานกำกับดูแลการปฏิบัติตามสิทธิพลเมือง
ตู้ ปณ. 2360
โฮโนลูลู ฮาวาย 96804
หมายเลขโทรศัพท์: (808) 784-6325
หมายเลขโทรสาร: (808) 586-3331
อีเมล: crcb@k12.hi.us

แบบฟอร์มการร้องเรียนเกี่ยวกับนโยบายการต่อต้านการล่วงละเมิด การต่อต้านการรังแก และการต่อต้านการเลือกปฏิบัติต่อนักเรียนที่กระทำโดยบุคลากร

นโยบาย BOE #305-10

ข้อมูลผู้ร้องเรียน

ชื่อ	ชื่อสกุล	ชื่อตัว	ชื่อกลาง	
ที่อยู่	เลขที่และถนน	เมือง	รัฐ	รหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์	ที่บ้าน ( )	ที่ทำงาน ( )		
โรงเรียน/สำนักงาน		หน่วยงานของกระทรวงฯ		

สถานะผู้ร้องเรียน (ทำเครื่องหมายในช่องที่เกี่ยวข้อง)

❑ นักเรียน ❑ บิดามารดา ❑ ผู้ปกครองตามกฎหมาย ❑ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ผู้ถูกกล่าวหา (หากทราบ)

ชื่อ	ตำแหน่งงาน	โรงเรียน/สำนักงาน
ชื่อ	ตำแหน่งงาน	โรงเรียน/สำนักงาน
ชื่อ	ตำแหน่งงาน	โรงเรียน/สำนักงาน

หัวข้อการร้องเรียน (ทำเครื่องหมายในช่องที่เกี่ยวข้อง)

❑ เชื้อชาติ	❑ ศาสนา	❑ รสนิยมทางเพศ	❑ อัตลักษณ์ทางเพศ	❑ รูปลักษณ์และลักษณะทางกายภาพ
❑ สี	❑ ชาติกำเนิด	❑ การตอบโต้	❑ การแสดงออกทางเพศ	❑ อายุ
❑ เพศ	❑ บรรพบุรุษ	❑ ความพิการทางร่างกาย/จิตใจ	❑ สถานะทางสังคมและเศรษฐกิจ	

วันที่เกิดเหตุการณ์ ____ /____ /____ ____ /____ /____ ____ /____ /____

สรุปรายละเอียดการร้องเรียน (ระบุ: ใคร ทำอะไร เมื่อไร และที่ไหน)

(สามารถส่งเอกสารเพิ่มเติมได้)

ข้อมูลพยาน (ระบุชื่อพยาน)

ชื่อ ❑ นักเรียน ❑ ผู้ใหญ่	ที่อยู่/องค์กร	หมายเลขโทรศัพท์
ชื่อ ❑ นักเรียน ❑ ผู้ใหญ่	ที่อยู่/องค์กร	หมายเลขโทรศัพท์
ชื่อ ❑ นักเรียน ❑ ผู้ใหญ่	ที่อยู่/องค์กร	หมายเลขโทรศัพท์

คำแถลง: ขอยืนยันว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ	วันที่ที่ CRCB ได้รับเรื่อง:
ลายเซ็นผู้ร้องเรียน ____ /____ /____ วันที่	

ตามพระราชบัญญัติผู้พิการชาวอเมริกันและกฎหมายของรัฐและรัฐบาลกลางที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ หากคุณต้องการที่พักที่เหมาะสมเนื่องจากความพิการ โปรดติดต่อหัวหน้างาน อาจารย์ใหญ่ ผู้กำกับดูแลหรือผู้ช่วยผู้กำกับดูแลหน่วยงานของกระทรวงฯ

RS 21-0483, มกราคม 2021 (ปรับปรุงแก้ไขจาก RS 20-0516)