

منسلکہ I
ضابطہ 2-738

تعلیمی پروگراموں اور سرگرمیوں تک مساوی رسائی میں ٹائٹل IX کے
تحت امتیازی سلوک کی شکایت

ایک فرد ("شکایت کنندہ") اس فارم کا استعمال تعلیمی پروگراموں اور سرگرمیوں تک مساوی رسائی میں ٹائٹل IX کے تحت امتیازی سلوک کی شکایت درج کرانے کے لیے کر سکتا ہے تاکہ پرنس ولیم کاؤنٹی پبلک سکولز (PWCS) ٹائٹل IX امتیازی سلوک کے الزام کی تحقیقات کریں جیسا کہ اس اصطلاح کی وضاحت PWCS ضابطہ 2-738 میں کی گئی ہے۔ ایک والد یا والدہ بھی بچے کی طرف سے شکایت درج کر سکتے ہیں۔ موصول ہونے کے بعد، شکایت کا فوری طور پر PWCS ضابطہ 2-738 کے تحت جائزہ لیا جائے گا اور اس کا جواب دیا جائے گا۔ شکایت کنندگان کی حوصلہ افزائی کی جاتی ہے، لیکن اس فارم کا استعمال لازمی نہیں ہے۔

حصہ I: شکایت کنندہ (شکایت درج کرانے والا فرد)

نام: _____

طالب علم/طالبہ کی (یا طلباء کی) جنس: _____ گریڈ لیول (لیولز): _____

شکایت کنندہ کا پتہ: _____

والد یا والدہ (والدین)/سرپرست (سرپرستان) کے نام (اگر قابل اطلاق ہو): _____

والد یا والدہ (والدین)/سرپرست (سرپرستان) کے پتے، اگر طالب علم/طالبہ سے مختلف ہیں تو: _____

شکایت کنندہ کا ٹیلیفون نمبر: _____

(والدین/سرپرست اگر طالب علم/طالبہ نابالغ ہے) دفتر کا فون نمبر گھر کا فون نمبر

سکول: _____

حصہ II: مبینہ امتیازی سلوک

1. اس افراد (افراد) یا سکول (سکولوں) کے نام کی فہرست بنائیں جن پر آپ ضابطہ 2-738 کی خلاف ورزی کا الزام لگا رہے ہیں۔

نام	سکول یا مقام	پوزیشن	تعلیمی پروگرام یا سرگرمی
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. جو کچھ ہوا بیان کریں۔ بشمول ہر امتیازی واقعہ (واقعات) کی تاریخ (تاریخیں)، وقت (اوقات)، اور مقام (مقامات)۔

اگر مزید جگہ درکار ہے تو براہ مہربانی اضافی صفحات شامل کریں اور اس فارم کے ساتھ منسلک کریں۔
3. کون سے اعمال، تبصرے وغیرہ نے آپ کو یقین دلایا کہ یہ امتیازی سلوک آپ کی جنس کی بنیاد پر ہوا؟

اگر مزید جگہ درکار ہے تو براہ مہربانی اضافی صفحات شامل کریں اور اس فارم کے ساتھ منسلک کریں۔
4. ان تمام گواہان یا افراد کی فہرست جو آپ کے الزامات کی تصدیق کر سکتے ہیں۔

نام	سکول یا مقام	پوزیشن	فون نمبر
-----	--------------	--------	----------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

اگر مزید جگہ درکار ہے تو براہ مہربانی اضافی صفحات شامل کریں اور اس فارم کے ساتھ منسلک

کریں۔ حصہ III: شکایت کا حل

آپ کے خیال میں آپ کی شکایت کے حل کیلئے کون سے اقدامات اٹھانے چاہئے؟

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ اس فارم میں فراہم کردہ معلومات میری جانکاری کے مطابق مکمل اور درست ہیں۔ میں تحقیقات کے عمل کو مکمل طور پر تسلیم کرنے سے اتفاق کرتا/کرتی ہوں۔

شکایت کنندہ کے دستخط	تاریخ
والد یا والدہ/سرپرست کے دستخط	تاریخ

درج ذیل پتے پر بذریعہ ڈاک بھیجیں، ای میل کریں یا فیکس کریں:

School Principal and/or Director of Student Activities

یا، اگر پرنسپل اور/یا ڈائریکٹر آف سٹوڈنٹ ایکٹیویٹیز پر امتیازی سلوک کا الزام ہے تو درج ذیل پتے پر:

Level Associate Superintendent and/or Supervisor of Student Activities

c/o Office of the Superintendent
Prince William County Public Schools
P.O. Box 389
Manassas, Virginia 20108

فیکس: 7309-791-703