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

ایک فرد ("شکایت کنندہ") اس فارم کو استعمال کر کے ٹائٹل IX مساوی رسائی برائے تعلیمی پروگرامز اور سرگرمیوں میں امتیاز کی شکایت دائر کر سکتا ہے ("شکایت") تاکہ پرنس ولیم کاؤنٹی پبلک اسکولز (PWCS) سے درخواست کی جا سکے کہ وہ ٹائٹل IX امتیاز کے الزام کی تحقیقات کریں، جیسا کہ PWCS ضابطہ 738-2 میں بیان کیا گیا ہے۔ ایک پیرنٹ بھی بچے کی طرف سے شکایت درج کرا سکتے ہیں۔ موصولی کے بعد، شکایت کا فوری طور پر جائزہ لیا جائے گا اور PWCS ضابطہ 738-2 کے مطابق اس پر کاروائی کی جائے گی۔ شکایت کنندگان کو اس فارم کو استعمال کرنے کی ترغیب دی جاتی ہے، لیکن لازمی نہیں۔

حصّہ I: شکایت کنندہ (انفرادی شکایت دائر کرنا)

نام:____

سٹوڈنٹ (یا طلباء) کی جنس:__________________

گریڈ لیول:__________________

شکایت کنندہ کا پتہ:____

والد یا والدہ (والدین) /سرپرست (سرپرستان) کے نام (اگر قابل اطلاق ہے تو):____________________

والد یا والدہ(والدین)/سرپرست(سرپرستان) کے پتے، اگر سٹوڈنٹ سے مختلف ہیں تو:______________

____

شکایت کنندہ کا ٹیلیفون:____
(پیرنٹ/سرپرست کا نمبر اگر سٹوڈنٹ نابالغ ہے تو) ورک ہوم

سکول:____

حصّہ II: مبینہ امتیازی سلوک

1. ان فرد (افراد) یا سکول (سکولوں) کے نام درج کریں جن پر آپ ضابطہ 738-2 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 عمل (اعمال) 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 یہ یقین دلایا کہ جنس کی بنیاد پر آپ کے ساتھ امتیازی سلوک ہوا ہے؟

____

____

____

____

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 کے لئے کون سے اقدامات اٹھانے چاہیے؟

____

____

____

____

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:______________

شکایت ٹائٹل IX کوآرڈینیٹر کو یو ایس ڈاک کے ذریعے بھجوائی جا سکتی ہے یا خود جا کر جمع کرائی جا سکتی ہے:
14715 Joplin Road, Building 3, Manassas, Virginia

ڈاک کا پتہ:

PWCS Title IX Coordinator Prince
William County Public Schools
PO Box 389
Manassas, VA 20108

ای میل: TitleIXEquity@pwcs.edu