

امتیازی سلوک یا ہراسانی کی شکایت

پرنس ولیم کاؤنٹی پبلک سکولز کا "ضابطہ اخلاق" کہتا ہے کہ "الفاظ، اشارے، علامات، جسمانی تعلق جو دوسروں کو بیزار کرے، دھمکی دے یا پریشان کرے برداشت نہیں کیا جائے گا۔" سکول کے پرنسپل اور سٹاف "ضابطہ اخلاق" پر عمل کروانے کیلئے پرعزم ہیں اور ہراسانی یا امتیازی سلوک کی شکایات کا فوری طور پر اور مناسب طریقے سے جواب دیتے ہیں۔ کوئی بھی طالب علم/طالبہ ایک منتظم سے بات کر کے اور/یا اس فارم کو مکمل کر کے اور اسے واپس پرنسپل یا اسسٹنٹ پرنسپل کو دے کر شکایت درج کروا سکتا/سکتی ہے۔

حصہ I: شکایت

نام _____

طالب علم/طالبہ کی نسل/قومیت _____ طالب علم/طالبہ کی جنس _____ گریڈ لیول _____

پتہ _____

والد یا والدہ (والدین)/سرپرست (سرپرستان) کے نام _____

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

ٹیلی فون _____

گھر کا فون نمبر _____

والد یا والدہ کے دفتر کا فون نمبر _____

سکول _____

استاد/استانی یا منتظم کا نام _____

حصہ II: دائرہ اختیار

نیچے نشان لگائیے کہ آپ کیوں سمجھتے ہیں کہ محفوظ زمرے میں آپ کی ممبرشپ کی بنیاد پر آپ ہراسانی یا امتیازی سلوک کا شکار ہوئے ہیں۔ تمام قابل اطلاق خانوں پر نشان لگائیے

1. کیا یہ شکایت جنسی ہراسانی کی بنیاد پر ہے؟ اگر ہاں تو حصہ III پر جائیے

_____ جی ہاں

_____ جی نہیں

2. شکایت کی بنیاد

_____ نسل	_____ معذوری
_____ رنگ	_____ ازدواجی حیثیت
_____ قومیت	_____ مذہب
_____ جنس	_____ انتقامی کاروائی
_____ حاملہ	_____ دیگر

(اگر درج ذیل میں سے کسی کے لیئے مزید جگہ درکار ہے تو براہ مہربانی اضافی صفحہ شامل کیجیئے اور اس فارم کے ساتھ منسلک کریں۔ پچھلی طرف اور حاشیہ میں مت لکھیں۔)

حصہ III: مبینہ امتیازی سلوک یا ہراسانی

1. ان فرد (افراد) کے نام لکھیں جن پر آپ سکول ڈویژن کی غیر امتیازی پالیسی اور ہراسانی کی پالیسیوں کی خلاف ورزی کرنے کا الزام لگا رہے ہیں۔

نام	سکول یا مقام	عہدہ
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2. جو کچھ ہوا بیان کیجیئے – بشمول ہر واقعے کی تاریخ، وقت اور مقام، جب بھی ممکن ہے۔

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

3. افعال، تبصرے، وغیرہ، جن کی وجہ سے آپ کو یقین ہے کہ محفوظ زمرے میں آپ کی ممبر شپ کی بنیاد پر امتیازی سلوک یا ہراسانی ہوئی، جیسا کہ آپ نے اس فارم کے حصہ II میں بیان کیا؟

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

4. اگر قابل اطلاق ہو تو، براہ مہربانی وہ نام یا ایسی ہی صورتحال والے طالب علم/طالبہ (طلباء) یا ملازم (ملازمین) کے نام مہیا کریں جن کے بارے میں آپ کا خیال ہے کہ ایسا ہی سلوک کیا گیا مگر ان سے مختلف طریقے سے نمٹا گیا۔

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

5. ان تمام گواہان یا افراد کی فہرست جو آپ کے الزامات کی تصدیق کر سکتے ہیں۔

نام	سکول یا مقام	عہدہ	فون نمبر
-----	--------------	------	----------

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

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

حصہ IV: شکایت کا حل

آپ کے خیال میں آپ کی شکایت کے حل کے لیے کون سے اقدامات اٹھانے چاہیئے؟

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۔

_____	_____
_____	_____

تاریخ

طالب علم/طالبہ کے دستخط

تاریخ

والد یا والدہ کے دستخط

متعلقہ لیول ایسوسی ایٹ سپرنٹنڈنٹ کو بذریعہ ڈاک بھیجیں، ای میل کریں یا فیکس کریں:

c/o Office of the Superintendent
Prince William County Public Schools
P.O. Box 389
Manassas, Virginia 20108
Facsimile 703.791.7309