



ELK GROVE UNIFIED SCHOOL DISTRICT
9510 Elk Grove-Florin Road
Elk Grove, CA 95624

For Office Use Only
Date Received

投訴申請表

請用大寫

姓名：_____ 日期：_____

地址：_____ (門牌號碼) (街道名稱) (城市) (州) (區域編號)

住家電話 (_____) - _____ - _____ 手機#(_____) - _____ - _____

本人是(選其一) 學生 雇員 家長 其他 _____

我投訴：

姓名，部門或機關 _____

地址：_____

我投訴事項

(請詳細列明發生事件，時間，地點，事件情況及現場人物：_____

若有需要可附加紙張。

事項發生日期：_____

若有其他在場見證人或任何人士可提供有關資料，請列寫姓名，地址，電話號碼：_____

你認為對此項投訴的合適補償或解決是什麼？_____

我在偽證懲罰下證實以上資料和任何附件都是真實和正確的。

簽字日期 _____ 20____， _____， 加利福利亞州。

投訴人簽名 _____