



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

For Office Use Only
Date Received

Форма подачи жалоб

Заполните

Фамилия, Имя: _____ Дата : _____

Адрес проживания: _____
Дом № Название улицы Апартаменты Город Штат Почт. Инд

Дом.Тел: (____) - _____ - _____ Альтерн. Телефон (____) - _____ - _____

Я (Отметьте одно) Уч-ся Работник Родитель Другое(Кто Вы) _____

Я ПОДАЮ ЖАЛОБУ НА:

Фамилия лица, назв. прогр. или меропр _____

Адрес: _____

МОЯ ЖАЛОБА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ

Подробно опишите когда случилось, что случилось, где случилось, как случилось, и свидетели: _____

Если нужно воспользуйтесь дополнительными листами

Дата когда начался разбор случившегося: _____

Приведите имена дополнительных свидетелей, или если кто может дать дополнительную информацию, относительно случившегося, приведите фамилии, адрес, телефон: _____

Что Вы думаете о происшедшем, какое правильное решение должно быть принято по данной жалобе? _____

Я подтверждаю под присягой что вся вышеприведенная информация верна и соответствует действительности.

Исполнено _____ Дня _____, Месяца, 20 _____ г. в _____, Штата Калифорнии

Подпись лица подавшего жалобу _____