

FOLSOM CORDOVA UNIFIED SCHOOL DISTRICT
1965 Birkmont Drive, Rancho Cordova, CA 95742

Russian copy

FORMAL UNIFORM COMPLAINT – SUPERINTENDENT’S DESIGNEE/COMPLIANCE OFFICER - LEVEL 2
ОФИЦИАЛЬНАЯ ФОРМА ОБЖАЛОВАНИЯ – ПОЛНОМОЧНЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СУПЕРИНТЕНДАНТА /ОТВЕТСТВЕННЫЙ
ПО ВОПРОСАМ ОБЖАЛОВАНИЯ - УРОВЕНЬ 2

Все части этой формы должны быть заполнены заявителем.
Должна прилагаться копия официальной жалобы - уровень 1.

ОБРАЩЕНИЕ В ОФИС ПОЛНОМОЧНОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ СУПЕРИНТЕНДАНТА/ОТВЕТСТВЕННОГО ПО ВОПРОСАМ
ОБЖАЛОВАНИЯ.

ИМЯ ПОДАТЕЛЯ АПЕЛЛЯЦИИ/ЗАЯВИТЕЛЯ: _____ ДАТА: _____

АДРЕС: _____
 Номер дома/улица город штат индекс

ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН: _____ РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН: _____

ШКОЛА/ДЕПАРТАМЕНТ: _____

ОСНОВАНИЯ ДЛЯ АПЕЛЛЯЦИИ: _____

Подпись заявителя/подателя _____

Дата _____

ДАТА & ВРЕМЯ ПОЛУЧЕНИЯ: _____

ОТВЕТ ПОЛНОМОЧНОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ: _____

Подпись полномочного представителя _____

Дата _____

Хронология

- ❖ Должно быть подано в течение 5 календарных дней с момента получения решения уровня 1
- ❖ Полномочный представитель Суперинтенданта должен провести совещание по расследованию в течение 10 календарных дней с момента получения жалобы уровня 2
- ❖ Решение дистрикта - в течение 20 календарных дней
- ❖ Заявитель имеет 5 календарных дней с момента получения решения, чтобы представить письменное обращение Суперинтендату (уровень 3)
- ❖ Заявитель может обжаловать в Министерство образования в течение 15 (пятнадцати) дней с момента получения решения дистрикта.