

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) کے نام _____

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

تیلی فون _____

والد یا والدہ کے دفتر کا نمبر _____ گھر کا نمبر _____ سیل 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
_____ رنگ
_____ قومیت
_____ جنس
_____ حاملہ پن
_____ معنوری
_____ ازدواجی حیثیت
_____ مذہب
_____ بدلہ
_____ 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 حاشیے 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	پوزیشن
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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	پوزیشن	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 کیلئے 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

درج ذیل پتے پر بذریعہ ڈاک بھیجیں یا فیکس کریں:

لیول ایسوسی ایٹ سپرنٹنڈنٹ

c/o Office of the Superintendent
Prince William County Public Schools

P.O.Box 389
Manassas, Virginia 20108

فیکس: 703-791-7309