

Twin Rivers Unified School District
БЛАНК ДЛЯ ПОДАЧИ ЖАЛОБЫ ОБЩЕГО ХАРАКТЕРА

Этот бланк может быть использован для подачи жалобы общего характера, а также для того чтобы внести предложение, сделать рекомендацию или для какого-либо другого запроса. Полученная жалоба, по мере необходимости, будет направлена на рассмотрение по соответствующему адресу. Вы можете либо получить, либо не получить ответ в зависимости от характера вашей жалобы, предложения, рекомендации или запроса.

Пожалуйста, напечатайте или впишите печатными буквами информацию ниже, необходимую для рассмотрения вашей жалобы. Как только вы заполните всю информацию, вы сможете передать эту жалобу [УКАЖИТЕ ИМЯ СОТРУДНИКА ШКОЛЬНОГО ОКРУГА, АДРЕС И ТЕЛЕФОН].

Имя лица, подающего жалобу (Фамилия, имя): _____

Телефон: _____ E-mail: _____

Адрес: _____

ОТМЕТЬТЕ КАТЕГОРИЮ ВАШЕГО ЗАПРОСА

- Жалоба Предложение Рекомендация Другой запрос

ПОЖАЛУЙСТА, УКАЖИТЕ ПРИЧИНУ ВАШЕГО ЗАПРОСА

(пишите на обратной стороне или на дополнительном листе, если необходимо)

Пожалуйста, укажите конкретно, как можно подробнее, насколько это возможно, (включив имена, даты, места) характер вашей жалобы, предложения, рекомендации или какого-либо запроса. Вы можете использовать дополнительные страницы, если необходимо.

Пожалуйста, опишите ваш вариант, если таковой есть, который вы бы хотели предложить для решения проблемы, указанной в вашей жалобе, предложении, рекомендации или запросе:

Я заявляю под страхом наказания за лжесвидетельство согласно законов штата Калифорнии, что вышеупомянутая информация является верной и правдивой.

Подпись лица, заполнившего этот бланк: _____ Дата: _____

ЭТА ЧАСТЬ ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ ШКОЛЬНОГО ОКРУГА

Form received by: _____ Date received: _____

Title of person who received complaint: _____