



MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Office of Civil Rights Compliance

STUDENT/PARENT COMPLAINT FORM

STUDENT'S NAME: _____ **STUDENT ID #:** _____

PARENT/GUARDIAN NAME: _____

ADDRESS: _____ **SCHOOL:** _____

CITY/STATE/ZIP: _____ **E-MAIL:** _____

WORK PHONE: _____ **HOME PHONE:** _____

Instructions: The purpose of this form is to assist you in presenting your complaint, in accordance with School Board guidelines. The information you provide on this form will allow staff in the Office of Civil Rights Compliance (CRC) to decide what questions to ask of individuals with knowledge of the facts concerning your complaint.

It is requested that you provide as much detail as possible when completing the *Student/Parent Complaint Form*. Please attach any documents which you believe will support your statement. If you need additional space, feel free to attach additional pages. All the information provided must be true and accurate.

1. *What person(s) allegedly harassed, discriminated and/or retaliated against you?*

2. *Did you report this to a region administrator, teacher, school staff member, or school site administrator? If yes, please give the name(s) of those individual(s) and if possible, provide a work location or phone number where they can be reached. State specifically what you said and the response(s) given and/or the action taken by the administrator.*

3. *What is the most recent date you were discriminated against?*

4. Please check the applicable category upon which your complaint is based. It should be noted that the descriptions provided below are intended to assist you with understanding the varying categories and should not be considered "legal definitions." Please describe each alleged discriminatory act, the name(s) of each person (s) involved and, why you believe the discrimination was because of race, disability, age, etc.

____ **Age** - This category prevents denial of equal employment and/or educational opportunities and/or harassment because of a person's age.

____ **Citizenship Status** - This category prevents denial of equal employment and/or educational opportunities and/or harassment based on that individual's citizenship or immigration status.

____ **Color** - This category prevents denial of equal employment and/or educational opportunities and/or harassment because of a person's skin tone. Color discrimination can be a subclass within a race and is based on the fact that a person's skin tone is different from their own. As such, color discrimination can occur within the same race. For example, someone who is darker complexioned may discriminate against someone who has a lighter complexion although they are both members of the same race.

____ **Disability** - This category prevents denial of equal employment and/or educational opportunities and/or harassment because a person either has or is perceived to have a permanent impairment that substantially limits or prevents a major life activity.

____ ***Ethnic or National Origin*** - This category prevents denial of equal employment and/or educational opportunities and/or harassment because of a person's or his/her ancestor's, place of origin or because an individual has the physical, cultural or linguistic characteristics of a national origin group.

____ ***Family Medical Leave Act (FMLA)*** - This category prevents the harassment of and/or discrimination against an eligible employee exercising their right to take up to 12 work weeks of leave during any 12-month period for one or more of the reasons defined in the Family Medical Leave Act (FMLA) statute.

____ ***Gender*** - This category prevents denial of equal employment and/or educational opportunities and/or harassment because of a person's gender or sex; it ensures that males are not treated differently from females and/or vice versa. Gender discrimination also includes sexual harassment and pregnancy discrimination which are explained below.

____ ***Gender Identity*** - This category prevents denial of employment and/or educational opportunities because of a person's gender-related identity, appearance, expression or behavior, regardless of the individual's assigned sex at birth.

____ ***Genetic Information Nondiscrimination Act (GINA)*** - This category prevents denial of equal employment and/or harassment because of a person's genetic information; it ensures that individuals are not treated differently because of genetic information.

___ **Linguistic Preference** - This category is a subclass of national origin discrimination that prevents denial of equal employment and/or educational opportunities and/or harassment because of the language a person speaks unless there is a legitimate business need for requiring that a specific language be spoken.

___ **Marital Status** - This category prevents denial of equal employment and/or educational opportunities and/or harassment because a person is or is not married.

___ **Political Beliefs** - This category prevents denial of equal employment and/or educational opportunities and/or harassment because of a person's support and/or affiliation or lack thereof with a particular political party.

___ **Pregnancy** - This category is a form of gender/sex discrimination that prevents denial of equal employment and/or educational opportunities and/or harassment of women who are with child.

___ **Race** - This category prevents denial of equal employment and/or educational opportunities and/or harassment because of a person's race. The five recognized races are American Indian or Alaska Native, Asian, Black or African American, Hawaiian or Other Pacific Islander, and White. Because everyone has a race they can be discriminated against because of race. Persons from mixed racial backgrounds do not need to prove their exact heritage in order to assert that they have been discriminated against based on race. Likewise, this category covers persons being discriminated against because they are married to persons of a

different race from their own.

____ **Religion** - This category prevents denial of equal employment and/or educational opportunities and/or harassment because of a person's sincerely held religious practices. In certain circumstances, it affords persons' accommodations based upon their sincerely held religious practices.

____ **Retaliation** - This category prevents persons from taking an adverse employment or educational action against any person that has opposed activity that violates a person's Civil Rights, or participated in an investigation pertaining to Civil Rights where there is a link between the adverse employment action and the person's opposition to Civil Rights violations or participation in a Civil Rights investigation.

____ **Sexual Harassment** - This category prevents unwelcome sexual advances, requests for sexual favors, and other verbal or physical conduct of a sexual nature, when submission to such conduct is made – either explicitly or implicitly – a term or condition of employment or participation in an educational program; submission to or rejection of such conduct by an individual is used as the basis for employment decisions affecting such individual; or such conduct has the purpose or effect of unreasonably interfering with an individual's work or academic performance or creating an intimidating, hostile or offensive working or educational environment.

____ **Sexual Orientation** - This category prevents denial of equal employment and/or educational opportunities and/or harassment because of a person's sexual preference, this is based on whether an individual is heterosexual, homosexual, or bisexual.

 Social and Family Background - This category prevents denial of equal employment and/or educational opportunities and/or harassment because of a person's socio-economic, familial and/or educational background.

5. List the name(s) of other individuals who may have first-hand knowledge of the facts related to your complaint. If possible, please provide a work location or phone number where they may be reached.

Name

Contact Information

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

6. What resolution are you seeking as a result of your complaint – what remedy are you seeking?

I understand that the information I have provided will determine the scope of CRC's investigation of my complaint. I have read the above complaint and commit that the content provided is true and to the best of my knowledge, accurate. I understand that knowingly submitting false information may lead to disciplinary action(s) against me.

Signature of Student

Signature of Parent

Printed Name of Student

Printed Name of Parent

Date

Date

(Please be sure to retain a copy of this form and all other supporting documents for your records.)



**Miami-Dade County Public Schools
Office of Civil Rights Compliance**

**PARENTAL AUTHORIZATION FOR STUDENT
TO BE INTERVIEWED**

As part of the investigative process, the assigned investigator from the Office of Civil Rights Compliance (CRC) would like to interview your child. Therefore, this form is a request for your permission/authorization to interview your child regarding the following allegation _____.

Your presence at the interview is encouraged. Please indicate your approval/disapproval to allow your child to participate in the interview process by checking the appropriate lines below:

- _____ I do consent to my child being interviewed by a CRC investigator.
- _____ I do not consent to my child being interviewed by a CRC investigator.

- _____ I do wish to be present for my child's interview with a CRC investigator.
- _____ I do not wish to be present for my child's interview with a CRC investigator.

To ensure proper communication regarding this request and to coordinate your attendance at the interview, please provide a telephone number where you may be reached during normal business hours so that the assigned investigator may schedule your child's interview at a time when you are available: (____) _____ (phone number).

Signature of Student

Signature of Parent

Printed Name of Student

Printed Name of Parent

Date

Date

(If the student is a minor, Parent/Guardian signature is required)

Please be sure to retain a copy of this form and all other supporting documents for your records.



ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO MIAMI-DADE
Oficina del Cumplimiento de los Derechos Civiles

FORMULARIO DE DENUNCIA PARA
ESTUDIANTES / PADRES DE FAMILIA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ **# ID DEL ESTUDIANTE:** _____

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR: _____

DIRECCIÓN: _____ **ESCUELA:** _____

CIUDAD/ESTADO/C.P.: _____ **E-MAIL:** _____

TELÉFONO TRABAJO: _____ **TELÉFONO HOGAR:** _____

Instrucciones: El propósito del presente formulario es de asistirle en la presentación de su denuncia, en conformidad con las directrices de la Junta Escolar. La información que usted proporcione en el presente permitirá al personal de la Oficina del Cumplimiento de los Derechos Civiles (*Office of Civil Rights Compliance, CRC*) decidir cuáles preguntas hacer a las personas con conocimiento a los hechos concernientes a su denuncia.

Se solicita que usted proporcione la información más detallada posible al llenar el *Formulario de Denuncia para Estudiantes / Padres de Familia (Student/Parent Complaint Form)*. Por favor, adjunte cualesquier documentos que usted piense apoyarán su declaración. Si ha de necesitar espacio adicional, siéntase libre de adjuntar páginas adicionales. Toda la información proporcionada debe ser verdadera y exacta.

1. *¿Cuáles personas presuntamente acosaron, discriminaron o tomaron represalias en su contra?*

2. *¿Realizó usted un informe de lo sucedido con un administrador de la región, maestro, miembro del personal escolar o administrador del plantel? De ser así, por favor, proporcione el/los nombre(s) de dicha(s) persona(s) y si es posible, proporcione un centro de empleo o número de teléfono laboral donde se podrá(n) localizar. Indique específicamente lo que usted dijo y la(s) respuesta(s) dada(s) o la medida tomada por el administrador.*

3. *¿Cuál es la fecha más reciente en la cual usted experimentó la discriminación?*

4. Por favor, marque la categoría que aplique a lo que se basa su denuncia. Cabe señalar que las descripciones proporcionadas a continuación tienen por objetivo asistirle en la comprensión de las diferentes categorías y no deben ser consideradas "definiciones legales". Por favor, describa cada presunto acto discriminatorio, el/los nombre(s) de cada persona involucrada y por qué usted cree que la discriminación fue por motivos de raza, discapacidad, edad, etc.

____ **Edad** - Esta categoría impide la denegación de igualdad de oportunidades laborales o educativas o acoso debido a la edad de una persona.

____ **Estado de ciudadanía** - Esta categoría impide la denegación de igualdad de oportunidades laborales o educativas o acoso basado en la ciudadanía o el estado migratorio de esa persona.

____ **Color** - Esta categoría impide la denegación de igualdad de oportunidades laborales o educativas o acoso debido al tono de piel de una persona. La discriminación de color puede ser una subclase dentro de una raza y se basa en el hecho de que el tono de la piel de una persona sea diferente al suyo. Como tal, la discriminación de color puede ocurrir dentro de la misma raza. Por ejemplo, alguien de tez más oscura puede discriminar a alguien de tez más clara, aunque ambos sean miembros de la misma raza.

____ **Discapacidad** - Esta categoría impide la denegación de igualdad de oportunidades laborales o educativas o acoso debido a que una persona tenga o se perciba que tiene un impedimento permanente que considerablemente limite o impida una actividad principal de la vida.

____ **Origen étnico o nacional** - Esta categoría impide la denegación de igualdad de oportunidades laborales o educativas o acoso debido al lugar de origen de una persona o de sus antepasados o debido a las características físicas, culturales o lingüísticas de una persona que pertenece a un grupo o nación de origen.

____ **Ley de Permiso Médico y Familiar (Family Medical Leave Act, FMLA)** - Esta categoría impide el acoso o la discriminación contra un empleado elegible que ejerce su derecho a obtener hasta 12 semanas laborales de permiso durante cualquier período de 12 meses por una o más de las razones definidas en el estatuto de la Ley de Permiso Médico y Familiar (*Family Medical Leave Act, FMLA*).

____ **Género** - Esta categoría impide la denegación de igualdad de oportunidades laborales o educativas o acoso debido al género o sexo de una persona; asegura que los hombres no sean tratados de manera diferente a las mujeres o viceversa. La discriminación de género también incluye el acoso sexual y la discriminación por embarazo que se detallan a continuación.

____ **Identificación de género** - Esta categoría impide la denegación de oportunidades laborales o educativas debido a la identidad, apariencia, expresión o comportamiento relacionado con el género de una persona, independientemente del sexo asignado a la persona al nacer.

____ **Ley de No Discriminación por Información Genética (Genetic Information Nondiscrimination Act, GINA)** - Esta categoría impide la denegación de igualdad laboral o acoso debido a la información genética de una persona; asegura que las personas no sean tratadas de manera diferente debido a la información genética.

_____ **Preferencia lingüística** - Esta categoría es una subclase de discriminación de origen nacional que impide la denegación de igualdad de oportunidades laborales o educativas o acoso debido al idioma que habla una persona a menos que exista una necesidad comercial legítima para exigir que se hable un idioma específico.

_____ **Estado civil** - Esta categoría impide la denegación de igualdad de oportunidades laborales o educativas o acoso debido a que una persona esté o no casada.

_____ **Ideología política** - Esta categoría impide la denegación de igualdad de oportunidades laborales o educativas o acoso debido al apoyo o la afiliación de una persona o la falta de ella con un partido político en particular.

_____ **Embarazo** - Esta categoría es una forma de discriminación de género/sexo que impide la denegación de igualdad de oportunidades laborales o educativas o el acoso de mujeres embarazadas.

_____ **Raza** - Esta categoría impide la denegación de igualdad de oportunidades laborales o educativas o acoso debido a la raza de una persona. Las cinco razas reconocidas son indígena estadounidense o nativa de Alaska, asiática, negra o afroamericana, hawaiana u otra isleña del Pacífico y blanca. Como todos tienen una raza, pueden ser discriminados por su raza. Las personas de orígenes raciales mixtos no necesitan demostrar su herencia exacta para afirmar que han sido discriminadas por motivos de raza. Del mismo modo, esta categoría abarca a las personas que son discriminadas porque están casadas con personas de una raza diferente a la suya.

____ **Religión** - Esta categoría impide la denegación de igualdad de oportunidades laborales o educativas o acoso debido a las prácticas religiosas sinceras de una persona. En ciertas circunstancias, ofrece adaptaciones a personas basadas en sus prácticas religiosas sinceras.

____ **Represalia** - Esta categoría impide que las personas tomen una acción laboral o educativa adversa contra cualquier persona que se haya opuesto a una actividad que viole los Derechos Civiles de una persona o que participó en una investigación relacionada con los Derechos Civiles donde existe un vínculo entre la acción laboral adversa y la oposición por parte de la persona a las violaciones a los Derechos Civiles o a su participación en una investigación de Derechos Civiles.

____ **Acoso sexual** - Esta categoría impide los avances sexuales no deseados, las solicitudes de favores sexuales y otras conductas verbales o físicas de naturaleza sexual, cuando se realiza la sumisión a dicha conducta, explícita o implícitamente, como término o condición de empleo de participación en un programa educativo; la sumisión o el rechazo de tal conducta por una persona se usa como fundamento para las decisiones de empleo que afectan a dicha persona; o dicha conducta tiene el propósito o efecto de interferir de manera irrazonable con el trabajo o el rendimiento académico de una persona o crear un ambiente laboral o educativo intimidante, hostil u ofensivo.

____ **Orientación sexual** - Esta categoría impide la denegación de igualdad de oportunidades laborales o educativas o acoso debido a la preferencia sexual de una persona, dicho se basa en el hecho de que una persona sea heterosexual, homosexual o bisexual.

 Origen social y familiar - Esta categoría impide la denegación de igualdad de oportunidades laborales o educativas o acoso debido al origen socioeconómico, familiar o educativo de una persona.

5. *Enumere el/los nombre(s) de otra(s) persona(s) que pueda(n) tener conocimiento de primera mano de los hechos relacionados con su denuncia. Si es posible, por favor, proporcione un centro de empleo o número de teléfono laboral donde se podrá(n) localizar.*

Nombre

Datos de contacto

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

6. *¿Qué solución busca usted como resultado de su denuncia? ¿Qué remedio busca?*

Entiendo que la información que he proporcionado determinará el alcance de la investigación por parte de la CRC con respecto a mi denuncia. He leído la denuncia anterior y comprometo que el contenido proporcionado es verdadero y a mi leal saber, exacto. Entiendo que la presentación de información falsa a sabiendas puede llevar a que se realice(n) medida(s) disciplinaria(s) en mi contra.

Firma del estudiante

Firma del padre de familia

Nombre del estudiante en letra de molde

Nombre del padre en letra de molde

Fecha

Fecha

(Por favor, asegúrese de guardar una copia de este formulario y demás documentos pertinentes para sus archivos personales.)



**Escuelas Públicas del Condado Miami-Dade
Oficina del Cumplimiento de los Derechos Civiles**

**AUTORIZACIÓN DEL PADRE DE FAMILIA PARA QUE
SE REALICE ENTREVISTA CON EL ESTUDIANTE**

Como parte del proceso de investigación, el investigador asignado de la Oficina del Cumplimiento de los Derechos Civiles (*Office of Civil Rights Compliance, CRC*) querrá entrevistar a su hijo/a. Por lo tanto, el presente es una solicitud para su permiso/autorización para entrevistar a su hijo/a respecto a la siguiente acusación

_____.

Se incita su presencia en la entrevista. Por favor, indique su aprobación/desaprobación para permitir que su hijo/a participe en el proceso de la entrevista al marcar las líneas adecuadas a continuación:

_____ Sí, doy consentimiento para que un investigador de la *CRC* entreviste a mi hijo/a.

_____ No doy consentimiento para que un investigador de la *CRC* entreviste a mi hijo/a.

_____ Sí, deseo estar presente en la entrevista de mi hijo/a con un investigador de la *CRC*.

_____ No deseo estar presente en la entrevista de mi hijo/a con un investigador de la *CRC*.

Para asegurar una comunicación adecuada respecto a la presente solicitud y para coordinar su asistencia a la entrevista, por favor, proporcione un número de teléfono donde se le pueda localizar durante el horario regular laboral para que el investigador asignado pueda programar la entrevista de su hijo/a para una hora durante la cual usted esté disponible: (____) _____ (número de teléfono).

Firma del estudiante

Firma del padre de familia

Nombre del estudiante en letra de molde

Nombre del padre en letra de molde

Fecha

Fecha

(Si el estudiante es menor de edad, se requiere la firma de un padre de familia / tutor)

Por favor, asegúrese de guardar una copia de este formulario y demás documentos pertinentes para sus archivos personales.



LEKÒL LETA MIAMI-DADE COUNTY
“Office of Civil Rights Compliance”
(Biwo Konfòmite ak Dwa Sivil)

FÒM POU ELÈV/PARAN POTE PLENT

NON ELÈV LA: _____ **# ID ELÈV LA:** _____

NON PARAN/GADYEN: _____

ADRÈS: _____ **LEKÒL:** _____

VIL/ETA/KÒD POSTAL: _____ **ADRÈS ELEKTWONIK:** _____

TELEFÒN TRAVAY: _____ **TELEFÒN LAKAY:** _____

Enstriksyon: Bi fòm sa a se pou ede w nan prezante plent ou, dapre machasuiv Komisyon Konsèy Lekòl la. Enfòmasyon ou bay nan fòm sa a pral pèmèt anplwaye Biwo “Civil Rights Compliance (CRC)” (Konfòmite ak Dwa Sivil) la deside ki kesyon pou mande moun ki gen enfòmasyon konsènan plent ou a.

Nou mande w pou bay tout detay ou ka bay lè w ap ranpli *Fòm pou Elèv/Paran Pote Plent la*. Silvouplè tache nenpòt dokiman ou kwè ki pral sipòte deklarasyon ou a. Si w bezwen plis espas, pa ezite tache plis paj. Tout enfòmasyon ou bay dwe vre e kòrèk.

- 1. Ki moun sa a (yo) ou sipoze ki te arase w, diskrimine kont ou e/oubyen pran revanj kont ou?*
- 2. Èske w te rapòte sa bay yon administratè rejyon, pwofesè, anplwaye lekòl la, oubyen administratè nan lekòl la? Si wi, silvouplè bay non moun sa a (yo) e si posib, bay yon lokasyon travay oubyen nimewo telefòn kote nou ka jwenn yo. Di espesifikman sa ou di e/oubyen repons yo bay yo e/oubyen aksyon administratè a te pran.*
- 3. Ki dat ki pi resan yo te diskrimine kont ou?*

4. Silvouplè tcheke kategori aplikab ki se baz plent ou a. Note, deskripsyon ki anba a se pa pou ede w konprann divès kategori yo e ou pa dwe konsidere yo kòm “definisyon legal.” Silvouplè dekri chak aksyon diskriminatwa ou sipoze yo te fè kont ou, non chak moun ki enplike, e poukisa ou kwè diskriminasyon an se te poutèt ras, andikap, laj, eks.

____ **Laj** - Kategori sa a anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl egal e/oubyen arasman akoz laj yon moun.

____ **Kondisyon Sitwayènte** - Kategori sa a anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl egal e/oubyen arasman baze sou kondisyon sitwayènte oubyen kondisyon imigrasyon yon moun.

____ **Koulè** - Kategori sa a anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl egal e/oubyen arasman akoz koulè po yon moun. Diskriminasyon koulè ka yon sou-klas anndan yon ras e li baze sou dèske koulè po yon moun diferan ak pa yo. Konsa, diskriminasyon koulè ka rive anndan menm ras la. Pa egzanp, yon moun ki gen yon kompleksyon pi fwonse ka diskrimine kont yon moun ki gen yon kompleksyon pi klè menmlè yo toude ka nan menm ras.

____ **Andikap** - Kategori sa a anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl egal e/oubyen arasman akoz yon moun swa genyen oubyen yo pèsevwa li genyen yon andikap pèmanan ki sibstansyèlman limite l oubyen anpeche l fè yon aktivite ki esansyèl nan lavi li.

____ **Etnisite oubyen Orijin Nasyonal** - Kategori sa a anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl egal e/oubyen arasman akoz zansèt yon moun, kote li sot li oubyen paske yon moun gen karakteristik fizik, kiltirèl oubyen lengwistik yon gwoup orijin nasyonal.

____ **“Family Medical Leave Act (FMLA)” (Akò Absans pou Rezon Medikal Fanmi)** – Kategori sa a anpeche arasman e/oubyen diskriminasyon kont yon aplwaye ki elijib pou l egzèse dwa li pou pran jiska 12 semèn travay absans pandan nenpòt peryòd 12-mwa pou youn oubyen plis rezon ki defini nan Family Medical Leave Act (FMLA) a.

____ **Sèks** - Kategori sa a anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl egal e/oubyen arasman akòz idantite seksyèl oubyen sèks yon moun; li asire yo pa trete gason diferamman ak fi e/oubyen vise vèsa. Diskriminasyon kont idantite seksyèl gen ladan tou arasman seksyèl ak diskriminasyon gwosès yo eksplike anba a.

____ **Idantite Seksyèl** – Kategori sa a anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl akòz sa ki gen rapò ak idantite seksyèl, aparans, ekspresyon oubyen konpòtman yon moun, kèlkeswa sèks moun nan te genyen lè l te fèt.

____ **“Genetic Information Nondiscrimination Act (GINA)” (Akò San Diskriminasyon sou Enfòmasyon Jenetik)** – Kategori sa a anpeche yo refize anplwa egal e/oubyen arasman akòz enfòmasyon jenetik yon moun; li asire yo pa trete moun diferamman akòz enfòmasyon jenetik.

____ **Preferans Lengwistik** - Kategori sa a se yon sou-klas diskriminasyon kont orijin nasyonal ki anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl

egal e/oubyen arasman akoz lang yon moun pale amwenske gen yon rezon biznis lejitim pou mande yo pale yon lang espesifik.

____ **Kondisyon Marital** - Kategori sa a anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl egal e/oubyen arasman akoz yon moun marye oubyen li pa marye.

____ **Kwayans Politik** - Kategori sa a anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl egal e/oubyen arasman akoz sipò e/oubyen afilyasyon oubyen pa avèk yon pati politik kèlkonk.

____ **Gwosès** - Kategori sa a se yon fòm diskriminasyon kont idantite seksyèl/sèks ki anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl egal e/oubyen arasman fi ki ansent.

____ **Ras** - Kategori sa a anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl egal e/oubyen arasman akoz ras yon moun. Senk ras yo rekonèt yo se Endyen Ameriken oubyen Natif Alaska, Azyatik, Nwa oubyen Afriken Ameriken, Hawayen oubyen Lòt Moun ki Sot nan Zile Pasifik, ak Blan. Akoz chak moun gen yon ras, yo ka diskrimine kont yo akoz ras yo. Moun ki soti nan ras melanje pa bezwen pwouve eritaj egzak yo pou yo ka di yo diskrimine kont yo baze sou ras. Konsa tou, kategori sa a kouvri moun yo ap diskrimine kont yo akoz yo marye avèk moun ki sot nan yon ras ki diferan ak ras pa yo.

_____ **Relijyon** - Kategori sa a anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl egal e/oubyen arasman akoz yon moun sensèman pratike relijyon li. Nan kèk sikonstans, sa pèmèt moun sa yo jwenn akomodasyon ki baze sou relijyon yo sensèman pratike a.

_____ **Reprezay** – Kategori sa a anpeche moun pran yon aksyon anplwa oubyen edikasyonèl negatif kont yon moun ki te opoze aktivite ki vyole Dwa Sivil yon moun, oubyen li te patisipe nan yon investigasyon ki gen rapò ak Dwa Sivil kote gen yon lyen ant aksyon anplwa negatif la ak opozisyon moun nan ak vyolasyon Dwa Sivil oubyen patisipasyon li nan yon investigasyon Dwa Sivil.

_____ **Arasman Seksyèl** – Kategori sa a anpeche avans seksyèl endezirab, demand pou favè seksyèl, ak lòt konduit vèbal oubyen fizik ki gen karaktè seksyèl, lè soumisyon a yon konduit parèy – swa klèman oubyen endirèkteman – se yon tèm oubyen kondisyon pou anplwa, patisipasyon nan yon pwogram edikasyonèl; soumisyon a konduit parèy oubyen rejeksyon li sèvi kòm baz pou desizyon anplwa ki afekte moun sa a; oubyen yon konduit parèy gen objektif oubyen efè entèferans irezonab avèk travay oubyen pefòmans akademik yon moun oubyen kreye yon anviwònman travay oubyen akademik entimidant, ostil oubyen ofansif.

_____ **Oryantasyon Seksyèl** – Kategori sa a anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl egal e/oubyen arasman akoz preferans seksyèl yon moun; ki baze sou keseswa moun nan etewoseksyèl, omoseksyèl, oubyen bi-seksyèl.

_____ **Kontèks Sosyal e Familyal** – Kategori sa a anpeche yo refize anplwa e/oubyen opòtinite edikasyonèl egal e/oubyen arasman akoz kontèks sosyo-ekonomik, familyal e/oubyen edikasyonèl yon moun.

5. Mete non lòt moun ki ka gen premye enfòmasyon konsènan plent ou a. Si posib, silvouplè bay yon lokasyon travay oubyen nimewo telefòn kote yo ka kontakte w.

Non

Enfòmasyon sou Kontak

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

6. Ki rezolisyon w ap chèche akòz plent ou a – Ki rekou w ap chèche?

Mwen konprann enfòmasyon mwen bay la pral detèmine dimansyon investigasyon CRC a vizavi plent mwen an. Mwen li plent ki anwo a e mwen konfime sa mwen di yo vre e kòrèk dapre sa m konnen. Mwen konprann fè eksprè pou bay fo enfòmasyon ka abouti a aksyon disiplinè kont mwen.

Siyati Elèv la

Siyati Paran an

Enprime Non Elèv la

Enprime Non Paran an

Dat

Dat

(Silvouplè asire ou kenbe yon kopi fòm sa a ak tout lòt dokiman ki sipòte li yo pou dosye w.)



LEKÒL LETA MIAMI-DADE COUNTY
“Office of Civil Rights Compliance”
(Biwo Konfòmite ak Dwa Sivil)

OTORIZASYON PARAN POU ELÈV
YO PRAL ENTÈVYOUVE

Kòm yon pati pwosesis investigatif la, investigatè yo deziyen nan Biwo “Civil Rights Compliance (CRC)” (Konfòmite ak Dwa Sivil) la ta renmen fè yon entèvyou avèk pitit ou a. Konsa, fòm sa a se yon demand pou pèmision/otorizasyon ou pou entèvyouve pitit ou a konsènan akizasyon ki ap suiv la _____.

Nou ankouraje prezans ou nan entèvyou a. Silvouplè endike ou dakò/ou pa dakò pou pèmèt pitit ou a patisipe nan pwosesis entèvyou a nan tcheke liy ki apwopriye anba a:

- _____ Mwen konsanti pou yon investigatè CRC entèvyouve pitit mwen an.
_____ Mwen pa konsanti pou yon investigatè CRC entèvyouve pitit mwen an.
- _____ Mwen vle prezan nan entèvyou pitit mwen an avèk yon investigatè CRC.
_____ Mwen pa vle prezan nan entèvyou pitit mwen an avèk yon investigatè CRC.

Pou asire kominikasyon apwopriye konsènan demand sa a e pou kowòdone prezans ou nan entèvyou a, silvouplè bay yon nimewo telefòn kote nou ka jwenn ou nan lè biznis nòmal pou investigatè nou deziyen an ka pwograme entèvyou avèk pitit ou a nan yon lè ou disponib:(_____) _____ (nimewo telefòn).

Siyati Elèv la

Siyati Paran an

Enprime Non Elèv la

Enprime Non Paran an

Dat

Dat

(Si elèv la se yon minè, siyati Paran/Gadyen an obligatwa)

Silvouplè asire ou kenbe yon kopi fòm sa a ak tout lòt dokiman ki sipòte li yo pou dosye w.