

وزارة التعليم بالولايات المتحدة
مكتب الحقوق المدنية
نموذج شكوى بسبب ال تممييز

1. سجّل معلومات عن نفسك.

الاسم الأول: _____ اسم العائلة: _____
العنوان: _____

المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____

رقم الهاتف - نهاراً: _____ ليلاً: _____

الفضل وقت للاتصال: _____

عنوان بريدك الإلكتروني: _____

2. بمن تستطيع الاتصال في حالة عدم تمكننا من الاتصال بك؟

اسم الشخص: _____ علاقة الشخص بك: _____

رقم هاتف الشخص نهاراً: _____

3. من هو الشخص الذي حصل التمييز ضده؟ ضع إشارة عند كل الفئات المنطبقة.

ضدك ضد شخص غيرك

إذا كان التمييز قد حصل ضد شخص غيرك، فمن فضلك سجّل

اسم الشخص الذي حصل التمييز ضده: _____

رقم الهاتف - نهاراً: _____ ليلاً: _____

علاقة الشخص بك: (مثلاً: ابنك أو ابنتك)

عنوان الشخص الذي حصل التمييز ضده، إذا كان عنوانه يختلف عن عنوانك:

المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____