

TITLE IX-BESCHWERDEFORMULAR

Wie in den Title IX-Richtlinien und -Beschwerdeverfahren gemäß Title IX des Education Amendments aus dem Jahr 1972 ("Title IX") dargelegt, verpflichtet sich die Deutsche Internationale Schule Washington D.C. ("die Schule"), in ihren pädagogischen Programmen und Aktivitäten, ihrem Kursangebot, ihrem Sportprogramm, ihrem Programm für Schulgeldermäßigung, bei der Personaleinstellung, der Aufnahme von Schüler/inne/n oder der Beschäftigung von Angestellten keine Diskriminierung auf der Basis des Geschlechts einer Person zu erlauben.

ANLEITUNG: Personen, die gemäß der Title IX-Richtlinien und Beschwerdeverfahren der Schule den Vorwurf der Title IX-Diskriminierung oder -Belästigung erheben und eine Prüfung beantragen, füllen bitte dieses Formular aus und reichen es möglichst zeitnah bei der Compliance-Sachverständigen ein, damit der Vorwurf der Diskriminierung bzw. der Belästigung möglichst schnell geprüft werden kann. Dieses Formular dient nur für Beschwerden über Vorfälle von geschlechtsbedingter Diskriminierung, Belästigung oder Gewalt im Zusammenhang mit Title IX, wie in den Title IX-Richtlinien und -Beschwerdeverfahren der Schule ausgeführt. Bei Beschwerden anderer Art gelten die in den Schulrichtlinien für Schüler/innen und Angestellte festgelegten Verfahren, sofern zutreffend.

INFORMATIONEN ZU DEN COMPLIANCE-SACHVERSTÄNDIGEN:

Name (für Angelegenheiten, die Angestellte betreffen): Grace Gordon

Titel: Leiterin der Personalabteilung

Büroanschrift: 8617 Chateau Drive, Potomac, MD 20854

Telefon: 301-767-3844

E-Mail: ggordon@giswashington.org

Name (für Angelegenheiten, die Schüler/innen betreffen): Jeannette Dubrey

Titel: Koordinatorin für Anmeldung und Aufnahme

Büroanschrift: 8617 Chateau Drive, Potomac, MD 20854

Telefon: 301-767-3807

E-Mail: jdubrey@giswashington.org

INFORMATIONEN ZUR PERSON (BESCHWERDEFÜHRER/IN):

Name: _____

Abteilung/Titel: _____

Schule/Klasse: _____

Privatadresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Heutiges Datum: _____

**BITTE MACHEN SIE NACHFOLGEND MÖGLICHST GENAUER ANGABEN ZU IHRER
BESCHWERDE.**

1. Namen der Person(en), die sich Ihnen gegenüber einem Vergehen schuldig gemacht hat/haben.

2. Art der Beschwerde: Bitte beschreiben Sie die Handlung bzw. das Verhalten, das Sie als geschlechtsbedingte Diskriminierung empfunden haben (einschließlich Beschwerden über sexuelle Belästigung oder sexuelle Gewalt) und das gegen die Title IX-Richtlinien verstößt. Identifizieren Sie mit angemessener Sorgfalt die Person(en), die Ihrer Meinung nach verantwortlich ist/sind. Falls erforderlich, können Sie weitere Seiten hinzufügen.

3. Wann und wo hat sich dieser Vorfall zugetragen?

4. Gibt es Zeugen für diesen Vorfall?

(Bitte einkreisen) **Ja** **Nein**

Falls ja, geben Sie bitte den Namen und die Kontaktinformationen der Zeugen an:

5. Haben Sie diesen Vorfall mit den oben genannten Zeugen besprochen?

(Bitte einkreisen) **Ja** **Nein**

Falls ja, geben Sie bitte die Namen der Zeugen an, mit denen Sie die Angelegenheit besprochen haben, das Datum, an dem das Gespräch stattgefunden hat, sowie die Kommunikationsmethode, die Sie genutzt haben.

6. Haben Sie mit einem bzw. einer Angestellten der Schulverwaltung über diese Angelegenheit gesprochen?

(Bitte einkreisen) **Ja** **Nein**

Falls ja, geben Sie bitte die Namen der Personen an, mit denen Sie die Angelegenheit besprochen haben, das Datum, an dem das Gespräch stattgefunden hat, sowie die Kommunikationsmethode, die Sie genutzt haben.

**BITTE FÜGEN SIE DIESEM DOKUMENT ALLE ZUSÄTZLICHEN INFORMATIONEN BEI,
DIE SIE IM ZUSAMMENHANG MIT IHRER BESCHWERDE ALS WICHTIG ERACHTEN.**

Die Informationen in diesem Beschwerdeformular wurden nach bestem Wissen vollständig angegeben und entsprechen der Wahrheit. Ich bin bereit, die Prüfung meiner Beschwerde zu unterstützen und alle Informationen zu liefern, die für die Prüfung der Angelegenheit durch die Schule erforderlich sind.

Unterschrift Beschwerdeführer/in

Datum

Unterschrift eines Elternteils/Erziehungsberechtigten
(falls im Namen eine/s/r Schüler/in unter 18 Jahren eingereicht)

Datum

Name des Elternteils bzw. Erziehungsberechtigten
in Druckschrift