

طلب اتخاذ إجراءات قانونية

يسمح القانون الفيدرالي لولي الأمر أو أي محام ينوب عن طفل بحق انعقاد جلسة استماع محايدة إذا اعترض أولياء الأمور على قرار إحالة أو تقييم أو تصنيف أو وضع دراسي لطفلهم أو توفير خدمات التعليم الخاص.

- يجب تقديم جميع طلبات جلسة الاستماع القانونية، المعروفة أيضاً بـجلسة الاستماع المحايدة، كتابياً.
- حين يطلب ولي أمر عقد جلسة استماع، يجب أن يوافق ولي الأمر على عقد اجتماع مع الإدارة المدرسية لمحاولة حل المشكلة قبل بدء جلسة الاستماع. يسمى هذا الاجتماع جلسة حل القضية ويجب أن يجرى خلال 15 يوماً من تلقي الإدارة المدرسية إخطاراً بالشكوى القانونية المقدمة من ولي الأمر. ومع ذلك، يجوز لولي الأمر والإدارة المدرسية الاتفاق على طلب الوساطة لحل المشكلة أو الاتفاق على المضي قدماً بـجلسة الاستماع المحايدة بدلاً من عقد جلسة حل القضية.

- لمزيد من المعلومات عن التعليم الخاص إخطار الضمانات الإجرائية "Procedural Safeguards Notice" ، يرجى الرجوع إلى: <http://www.p12.nysed.gov/specialed/publications/home.html>

تعليمات إرسال طلب عقد جلسة استماع محايدة بالبريد الإلكتروني:

- أكمل كلا جانبي النموذج وقم بعمل نسختين من النموذج الأصلي وكذلك أي أوراق إضافية أرفقتها لتفسير المشكلة أو الحل المقترح. تأكد أن اسم الطفل وتاريخ ميلاد ورقم معرف الطالب موضحاً في جميع المستندات المرسلة.

- أرسل المستند الأصلي إلى: Impartial Hearing Office

131 Livingston Street, Room 201

Brooklyn, New York 11201

رقم الفاكس: (718) 391-6181

بريد إلكتروني: ihquest@schools.nyc.gov

- أرسل نسخة إلى New York State Education Department, P-12

Office of Special Education

89 Washington Avenue – Room 309 EB

Albany, New York 12234

- يرجى الاحتفاظ بنسخة في سجلاتك.

حدد مربع اختيار واحد من الثلاثة مربعات الأولى:

أطلب تحديد موعد لجلسة استماع محايدة.

أطلب الوساطة.

أطلب جلسة استماع محايدة لكن أطلب الوساطة بدلاً من جلسة حل القضايا.

حدد أدناه ما إذا كانت أي من العبارتين التاليتين أو كلاهما ينطبق عليك:

هناك شكوى قانونية تتعلق بالطلب ينظر بشأنها الآن.

كانت هناك شكوى قانونية تتعلق بالطلب وتم سحبها خلال الإثني عشر شهراً الماضية.

• طلب إخطار شكوى قانونية

*اسم الطالب _____ رقم معرف الطالب في مدينة نيويورك OSIS _____

*عنوان الطالب _____ *المدينة/الولاية _____ الكود البريدي _____

تاريخ ميلاد الطالب: ____/____/____ حدد هنا إذا كان الطالب شريداً أو يعيش في مؤسسة إصلاحية أو يخضع لرعاية تربية

التلميذ يدرس في (حدد خياراً): مدرسة حكومية مدرسة مستقلة (تشارتر) مدرسة خاصة رقم الإدارة _____

تابع في الجانب الآخر

يجب إدراج جميع المعلومات التي تحمل العلامة (*) في كلا جانبي هذا النموذج حين تقوم بتسليم طلب عقد جلسة استماع محايدة. إذا لم تدرج أنت أو محاميك المعلومات التي تحمل العلامة (*) في هذا النموذج، فقد يتسبب ذلك في رفض أو تعطيل جلسة حل القضية و/أو جلسة الاستماع القانونية وخفض أتعاب المحاماة التي تمنحها المحكمة. إذا رأت الإدارة المدرسية أن الإخطار غير كاف (لا يحتوي على المعلومات المطلوبة كلها)، يمكن للإدارة أن تخطر مسؤول جلسة الاستماع المحايدة كتابياً خلال 15 يوماً من استلام هذا الإخطار. يجب على مسؤول جلسة الاستماع المحايدة أن يقرر إذا كان الإخطار كافياً خلال خمسة أيام من طلب كفاية المعلومات وأن يخبر كلا الطرفين كتابياً.

طلب اتخاذ إجراءات قانونية تابع

أعد إدخال اسم الطالب:

*اسم المدرسة التي يدرس فيها الطالب:

عنوان المدرسة _____
البريدي _____

تاريخ برنامج التعليم الفردي الحالي: _____ / _____ / _____ تم وضع برنامج التعليم الفردي بواسطة الإدارة رقم: _____

معلومات الاتصال بولي الأمر أو الوصي

اسم ولي الأمر أو الوصي القانوني:

العنوان (إذا كان مختلفاً عن عنوان الطالب) _____

المدينة والولاية _____ الكود البريدي _____

إذا كان العنوان مختلفاً عن سجلات مدرسة الطفل، يرجى الرجوع إلى المدرسة والعنوان الصحيح. ملء هذا الطلب لا يغير سجلات الطالب في المدرسة).

البريد الإلكتروني: _____

حدد هنا إذا كنت ترغب في تلقي إخطارات عقد جلسة الاستماع عبر البريد الإلكتروني

الهاتف: يجب إجراء جميع المكالمات الهاتفية بين الساعة 8 صباحاً إلى الخامسة مساءً. يرجى تحديد هذا المربع المجاور لرقم الاتصال المفضل

المنزل: (_____) جوال: (_____) عمل: (_____) غير ذلك: (_____)

اللغة الأساسية في المنزل: اللغة الإنجليزية خلاف ذلك (يرجى التحديد): _____

حدد هنا إذا كنت تحتاج مترجماً خلال الإجراءات ثم حدد اللغة: _____

حدد هنا إذا كنت تريد مترجم للغة الإشارة خلال الإجراءات.

المشكلة والحل المقترح للمشكلة المبينة

*صف المشكلة (المخاوف المتعلقة بالخلاف بينك وبين الإدارة المدرسية، يرجى ذكر حقائق مفصلة). إذا كنت تحتاج مساحة كتابة أكبر، يرجى إرفاق ورقة إضافية.

*صف الحل المقترح للمشكلة أعلاه. إذا كنت تحتاج مساحة كتابة أكبر، يرجى إرفاق ورقة إضافية.

التاريخ

توقيع الشخص الذي استكمل النموذج

العلاقة بالطالب: ولي الأمر/الوصي القانوني محامي غير ذلك (حدد) _____ ملاحظة: إذا حددت "محامي" أو غير ذلك، يرجى ذكر معلومات الاتصال أثناءه. يرجى ملاحظة أن المعلومات في هذه القضية سيتم مناقشتها فقط مع الأشخاص الذين تجمعهم علاقة أبوة بالطفل مالم يسلم المحامي إخطار مثنول أو إذا كان "غير ذلك"، قد تم التوقيع على نموذج إخطار السرية وتسليمه من قبل ولي الأمر أو الوصي القانوني محدداً الشخص الذي يمكن لطاقتهم عمل الإدارة التعليمية مناقشة الأمر معه.

معلومات الاتصال بالمحامي أو غير ذلك

الاسم

الهاتف

الكود البريدي: _____

العنوان

عنوان البريد الإلكتروني _____