

特殊教育正当程序听证会申请

您无需使用此表作为正当程序听证会的正式申请；但是，法律要求正当程序听证会申请必须包含此表所载信息。在提交完整的表格申请之前，请参阅本表最后一页的核对清单。所有正当程序听证会申请都必须进行签名。根据联邦法律和州法规的要求，您需要将听证会申请表的副本寄给对方当事人，如学校、校区、家长等。

1. 学生信息

姓名：_____ 出生日期：____/____/____

地址：_____

城市：_____ 州：_____ 邮编：_____

电话号码：_____ 备用电话号码：_____

学生就读/曾就读的学校名称：_____

男 女 年级：_____ 民族：Choose an item. 特殊性：Choose an item.

学生目前是否正在接受特殊教育服务？ 是 否

2. 申请人信息

申请人姓名：_____ 与学生的关系：_____

地址：_____

城市：_____ 州：_____ 邮编：_____

电话号码：_____ 备用电话号码：_____

传真号码：_____ 电子邮箱地址：_____

为参加此程序，申请人是否需要住宿？ 是 否

3. 违规信息

您提出申请中的违规行为应涉嫌违反《残障人士教育法》(IDEA) (La.R.S. 17:1941 等) 和/或其实施条例。违规行为必须发生在教育部收到正当程序听证会申请前一年内。描述问题/争议的性质。有哪些相关事实、重要人物、日期和/或事件？您是否有针对所述争议/问题的建议/解决方案？行政法官是否应审查任何支持您所指控的违规行为的文件？

**根据需要附上补充信息或指控。(附加页)

***您是否有意接受调解吗？ 您是否曾提交过调解申请？

4. 正当程序听证会申请通知

根据联邦法律和州法规的相关规定，您必须向校区或家长寄送一份正当程序听证会申请的副本。请在下面确认您发送正当程序听证会申请副本的时间和对象。

日期：____/____/____

地方教育局特殊教育主任或负责人

邮寄地址

电子邮箱地址：_____

5. 签名

根据联邦法律和州法规的相关规定，您必须在正当程序听证会申请上签字。

申请人签名：_____ 日期：____/____/____

正当程序听证会清单

在提交正当程序听证会申请之前，请确保您已列入或完成下列项目。

- 在代表学生个人申请正当程序听证会请求时，您提供了学生的姓名、联系信息和学生就读的学区名称。(第1项)
- 您提供了自己的姓名、地址、电子邮件和联系方式。(第2项)
- 您提供了涉嫌违规行为发生的时间、地点和方式的详细信息。(第3项)
- 您提出了解决问题的建议。(第3.e项)
- 您已在投诉书上签字。(第5项)
- 您已向校区寄送了一份由您亲笔签名的投诉副本。(第4项)
- 行政法官只可审理自教育部收到正当程序听证会申请之日起一年内发生的疑似违规行为。(第3.c项)。

请将您的正当程序听证会申请邮寄、传真或发送电子邮件至：

路易斯安那州教育部

收件人：法务处

路易斯安那州巴吞鲁日市北3街1201号，

邮编：70802

传真：(225) 342-1197

电子邮箱：DisputeResolution.DOE@la.gov

提交申请

您还必须将经由您亲笔签名的正当程序听证会申请副本，邮寄给涉嫌违规的校区特殊教育主任或负责人。

残障家长或学生参与调查的无障碍需求。

需要翻译 (请注明) : _____

需要口译员 (请注明) : _____

无障碍需求 (请注明) : _____