

YÊU CẦU ĐIỀU TRA KHIẾU NẠI CHÍNH THỨC VỀ GIÁO DỤC ĐẶC BIỆT

Quý vị không bắt buộc phải sử dụng biểu mẫu này để yêu cầu điều tra khiếu nại; tuy nhiên, tất cả các yêu cầu điều tra khiếu nại **phải** có chữ ký và **phải** bao gồm tất cả thông tin được pháp luật yêu cầu. Một danh mục kiểm tra được cung cấp trên trang thứ hai của biểu mẫu này để quý vị sử dụng trước khi gửi thư/fax biểu mẫu đã điền. Nếu yêu cầu của quý vị là dành riêng cho học sinh, quý vị phải cung cấp họ tên và học khu của học sinh. Nếu yêu cầu của quý vị cáo buộc vi phạm có hệ thống đối với luật giáo dục đặc biệt, hãy bỏ qua phần "Thông tin Học sinh" và hoàn thành phần còn lại của biểu mẫu.

1. Thông tin Học sinh

| | | | |
|---|-------------------------------|--|---------------------------|
| Họ tên: _____ | Ngày sinh: ____/____/____ | | |
| Địa chỉ: _____ | | | |
| Thành phố: _____ | Tiểu bang: _____ | Mã Zip: _____ | |
| Số điện thoại: _____ | Số điện thoại thay thế: _____ | | |
| Tên trường mà học sinh đang/đã theo học: _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ | Khối lớp: _____ | Chủng tộc: Choose an item. | Ngoại lệ: Choose an item. |
| Học sinh hiện có đang nhận dịch vụ giáo dục đặc biệt không? | | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không | |

2. Thông tin Người yêu cầu

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| Họ tên Người yêu cầu: _____ | Quan hệ với Học sinh: _____ | |
| Địa chỉ: _____ | | |
| Thành phố: _____ | Tiểu bang: _____ | Mã Zip: _____ |
| Số điện thoại: _____ | Số điện thoại thay thế: _____ | |
| Số fax: _____ | Địa chỉ email: _____ | |
| Người yêu cầu có cần điều chỉnh để tham gia vào quy trình này không? | | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |

3. Thông tin Khiếu nại

Khiếu nại của quý vị phải cáo buộc vi phạm Đạo luật Giáo dục Người khuyết tật (IDEA), La. RS 17:1941, và tiếp theo, và/hoặc các quy định thực hiện của đạo luật. Vi phạm phải xảy ra trong vòng một năm trước khi Sở nhận được yêu cầu điều tra khiếu nại. Mô tả vấn đề/bản chất của tranh chấp. Các dữ kiện liên quan, những người, ngày tháng và/hoặc sự kiện quan trọng là gì? Quý vị có đề xuất/giải pháp cho (các) tranh chấp/vấn đề đã nêu không? Có bất kỳ tài liệu nào mà điều tra viên nên xem xét giúp hỗ trợ (các) cáo buộc không? (Nếu có, hãy sử dụng Danh mục Tàng chứng)

**Đính kèm các trang có thêm thông tin hoặc cáo buộc khi cần thiết. (Các trang bổ sung)

***Quý vị có muốn hòa giải không? Quý vị đã gửi yêu cầu hòa giải?

4. Thông báo Điều tra Khiếu nại

Theo quy định của liên bang và tiểu bang, quý vị phải gửi một bản sao của yêu cầu điều tra khiếu nại cho học khu. Cho biết bên dưới quý vị đã gửi bản sao của thư khiếu nại khi nào và cho ai.

Ngày gửi: ____/____/____

Giám đốc Giáo dục Đặc biệt hoặc
Giám đốc Học khu

Địa chỉ Nhận thư

Mã theo dõi (nếu có) _____

Địa chỉ Email: _____

5. Chữ ký

Theo quy định của liên bang và tiểu bang, quý vị **phải** ký vào yêu cầu điều tra khiếu nại.

Chữ ký của Người yêu cầu: _____ Ngày: ____/____/____

Danh mục Kiểm tra cho Yêu cầu Điều tra Khiếu nại

Trước khi gửi yêu cầu điều tra khiếu nại chính thức, vui lòng đảm bảo quý vị đã hoàn thành các mục được liệt kê dưới đây.

- Quý vị đã cung cấp họ tên học sinh, thông tin liên hệ và tên của trường hoặc học khu mà học sinh theo học khi yêu cầu điều tra khiếu nại chính thức thay mặt cho một cá nhân học sinh. (Mục 1)
- Quý vị đã cung cấp tên, địa chỉ, email và thông tin liên hệ của mình để mọi người có thể liên hệ với quý vị. (Mục 2)
- Quý vị đã cung cấp thông tin chi tiết về thời gian, địa điểm và cách thức vi phạm bị cáo buộc diễn ra. (Mục 3)
- Quý vị đã đề xuất giải pháp cho vấn đề này. (Mục 3.e.)
- Quý vị đã ký đơn khiếu nại của mình. (Mục 5)
- Quý vị đã gửi bản sao của đơn khiếu nại có chữ ký cho học khu. (Mục 4)
- Chỉ những vi phạm bị cáo buộc xảy ra trong vòng MỘT NĂM kể từ ngày Sở nhận được yêu cầu điều tra khiếu nại mới được xem xét. (Mục 3.c.)

Gửi thư, fax hoặc email khiếu nại của quý vị đến:

Louisiana Department of Education

Attn: Legal Division

1201 North 3rd Street

Baton Rouge, LA 70802

Fax: (225) 342-1197

Email: DisputeResolution.DOE@la.gov

GỬI YÊU CẦU

Quý vị cũng **phải** gửi một bản sao **có chữ ký** của Yêu cầu Điều tra Khiếu nại Chính thức cho giám đốc giáo dục đặc biệt hoặc giám đốc học khu bị cáo buộc vi phạm.

Nhu cầu hỗ trợ tiếp cận của phụ huynh hoặc học sinh khuyết tật để tham gia vào cuộc điều tra.

Nhu cầu biên dịch (Vui lòng nêu rõ): _____

Nhu cầu phiên dịch (Vui lòng nêu rõ): _____

Nhu cầu hỗ trợ tiếp cận (Vui lòng nêu rõ): _____