



Нэнси С. Грасмик
Суперинтендант школ штата

Мартин О'Мэлли
Губернатор

Maryland State Department of Education
Division of Special Education/Early Intervention Services
200 W. Baltimore Street, Baltimore, MD 21201
www.marylandpublicschools.org

Special Education State Complaint Form

Типовая форма для подачи жалобы по вопросам специального обучения властям штата

Часть В Закона IDEA и нормативно-правовой акт COMAR 13A.05.01.15

Данная форма разработана Отделом специального обучения/ услуг раннего вмешательства Департамента образования штата Мэриленд (MSDE) в соответствии с требованиями штата и федеральными требованиями. Хотя использовать эту форму для подачи жалоб *не обязательно, необходимо* предоставить *все* сведения, содержащиеся в данной форме в MSDE и в государственный орган, несущий ответственность за обучение данного учащегося *для того, чтобы* начать расследование. Если Вы не предоставили требуемые сведения и не отправили копию данной жалобы в государственный орган, несущий ответственность за обучение данного учащегося, это может помешать разрешению вопроса или отсрочить его разрешение.

Информация об учащемся, если в жалобе говорится о нарушении по отношению к конкретному учащемуся:

Имя и фамилия учащегося: _____ Дата рождения: _____

Адрес: _____

_____ / _____ / _____
Город Штам Почтовый индекс

Если речь идет об учащемся без определенного места жительства, укажите имеющуюся информацию для контактов.

Школа, которую посещает учащийся в данный момент: _____

Школа, где произошло нарушение, если это другая школа: _____

Отметьте что-то одно: Школа для старшекласников _____ Средняя школа _____ Начальная школа _____ Другое: _____
(*Просьба указать*)

Если Вам требуется больше места для ответа на любой из следующих вопросов, просьба использовать дополнительные листы бумаги.

Ниже дается описание заявленного нарушения или нарушений закона «О повышении уровня обучения лиц, имеющих инвалидность» (IDEA) и фактов, на которых основано данное утверждение (примечание: заявленное нарушение или нарушения, которые произошли в течение срока, не превышающего одного года до момента получения жалобы.):

Пожалуйста, приложите всю имеющуюся у Вас документацию в подтверждение данного нарушения или нарушений, чтобы Департамент образования штата Мэриленд (MSDE) и государственный орган смогли лучше разобраться в заявленном нарушении или нарушениях.

Дата (даты) нарушения (нарушений) или период, когда оно произошло: _____

Ниже опишите характер проблемы данного учащегося, в том числе и факты, имеющие отношение к данной проблеме:

Если дело касается какого-то конкретного учащегося, просим Вас предложить свое решение или средство решения проблемы, (необходимо представить предложения в той мере, в какой они имеются и известны Вам):

Информация о лице, подающем жалобу (податель жалобы):

Имя и фамилия подателя жалобы: _____
Печатными буквами

Отношение к учащемуся: _____

Адрес, если отличается от адреса учащегося: _____

_____ / _____ / _____
Город Штат Почтовый индекс

Номер (номера) телефона : _____

Подпись подателя жалобы: _____
Дата

Внимание: Если податель жалобы не является одним из родителей учащегося, то в соответствии с Законом IDEA и законом штата, необходимо представить в Департамент образования штата Мэриленд (MSDE) разрешение за подписью родителя или законного опекуна на разглашение информации, позволяющей установить личность данного учащегося.

Жалобы необходимо направлять по следующим **двум** адресам:

Dr. Carol Ann Baglin, Assistant State Superintendent
Maryland State Department of Education
Division of Special Education/Early Intervention Services
200 West Baltimore Street
Baltimore, Maryland 21201

и

Директору по вопросам специального обучения местной школьной системы или в тот государственный орган, против которого направлена жалоба.

Пересмотрено 19/10/2007