Special Education Services MEDIATIONSANTRAG

Alabama State Department of Education



- Mir ist bewusst, dass die Schlichtung auf freiwilliger Basis erfolgt und dass beide Parteien zustimmen müssen, an der Schlichtung teilzunehmen.
- Die Schlichtung darf nicht als Mittel zur Verzögerung oder Verweigerung des Zugangs zu einer schriftlichen staatlichen Beschwerde oder einer Beschwerde über die Ordnungsmäßigkeit des Verfahrens verwendet werden.
- Mir ist auch bekannt, dass ich die Schlichtung beantragen kann, indem ich das unten stehende Formular ausfülle, mich telefonisch unter (334) 694-4782 melde oder eine E-Mail an brush-harrison@alsde.edu schicke.
- Ich bin mir darüber im Klaren, dass keine der Parteien den Mediator in einem späteren Verfahren als Zeugen in Anspruch nehmen kann.

Datum:	
Person, die eine Mediation beantragt: Elternteil eines behinderten Kindes (oder jemand, der l	befugt ist, anstelle eines Elternteils zu handeln)
Anwalt der Eltern	
Vertreter des Schulbezirks	
Student (19 Jahre oder älter)	
Name	
Adresse	
Stadt, Bundesland, & Postleitzahl	
Rufnummer	
Email-Adresse	
	der älter ist, muss sie/er einen Antrag auf Mediation stellen t erklären, es sei denn, es liegt ein Gerichtsbeschluss oder artei zum Handeln im Namen der Schülerin/des Schülers
(Bitte füllen Sie die folgenden Informationen so vollstä	
Informationen zum Schüler:	Informationen zu Eltern/Erziehungsberechtigten:
Name	Name(n)
Email-Adresse	Adresse

Geburtsdatum	Stadt, Bundesland, & Postleitzahl
Name der Schule	Email-Adresse
Klassenstufe	Rufnummer
Behinderung Kategorie	
Andere Beschwerden und/oder Krankheiten	
	nuf ein ordnungsgemäßes Verfahren (DPH) oder einer
schriftlichen staatlichen Beschwerde (WSC) durc	chgeführt?
☐ Ja, DPH # ☐ Ja, WSo	С#
Bitte erläutern Sie, warum die Mediation beantragt wird: Fügen Sie bei Bedarf weitere Seiten hinzu.	

Senden an:

brush-harrison@alsde.edu

oder

SES MEDIATION
Special Education Services
Alabama State Department of
Education
P.O. Box 30201
Montgomery, AL 36130

334-694-4782