

Sở Giáo dục tiểu bang Alabama

Dịch vụ giáo dục đặc biệt YÊU CẦU HÒA GIẢI



- Tôi hiểu rằng hòa giải là một quy trình tự nguyện và cả hai bên phải đồng ý tham gia.
- Không sử dụng hòa giải để trì hoãn hoặc từ chối tiếp nhận đơn khiếu nại cấp tiểu bang bằng văn bản hoặc đơn khiếu nại theo đúng quy định.
- Tôi cũng biết rằng tôi có thể yêu cầu hòa giải bằng cách sử dụng biểu mẫu bên dưới, gọi số (334) 694-4782 hoặc gửi email tới brush-harrison@alsde.edu.
- Tôi hiểu rằng không bên nào được gọi hòa giải viên để làm chứng trong bất kỳ thủ tục tố tụng nào tiếp theo.

Ngày: _____

Người yêu cầu hòa giải:

- Cha mẹ của trẻ khuyết tật (hoặc người có thẩm quyền thay mặt cho cha mẹ)
- Luật sư của cha mẹ
- Đại diện khu học chánh
- Học sinh (từ 19 trở lên)

Tên
Địa chỉ
Thành phố, Tiểu bang, & mã Zip
Số điện thoại
Địa chỉ Email

(Lưu ý: Nếu học sinh 19 tuổi, thì học sinh phải yêu cầu hòa giải hoặc đồng ý tự nguyện tham gia hòa giải, trừ khi có lệnh của tòa án hoặc tài liệu pháp lý khác cho phép một bên khác thay mặt cho học sinh.)

(Vui lòng điền càng nhiều thông tin bên dưới càng tốt)

Thông tin học sinh:	Thông tin của cha mẹ/người giám hộ:
Tên	Tên
Địa chỉ Email	Địa chỉ
Ngày sinh	Thành phố, tiểu bang, & mã Zip
Tên trường	Địa chỉ Email
Lớp	Số điện thoại
Hạng mục khuyết tật	
Các mối lo lắng và/hoặc tình trạng khác	

Hòa giải này có phải là một phần của yêu cầu điều trần theo đúng quy định (DPH) hoặc khiếu nại cấp tiểu bang bằng văn bản (WSC) không?

- Có, DPH số _____
- Có, WSC số _____

Vui lòng giải thích tại sao yêu cầu hòa giải:
Đính kèm các trang bổ sung nếu cần thiết.

Gửi tới:

brush-harrison@alsde.edu

hoặc

SES MEDIATION

Dịch vụ giáo dục đặc biệt

Sở Giáo dục tiểu bang Alabama

P.O. Box 30201

Montgomery, AL 36130

334-694-4782