

阿拉巴马州教育厅

特殊教育服务部门书面州投诉

(样表)



您签署的书面州投诉指控的违规行为发生的时间不得超过投诉收到之日前的 (1) 年内。

1. 此表格的使用是自愿的。
2. 提出州投诉请求的一方在向亚拉巴马州教育厅提交投诉时，同时必须将投诉的副本发送给服务该学生的学区/公共机构的校长。
3. 如果家长在本学年内首次提出书面州投诉，则学区/公共机构必须提供一份特殊教育权利的副本。
4. 所有带有“*”标记的信息都是州投诉的必填信息。收到的投诉，若缺少必填内容，可能会被驳回或退回，延后问题的解决。

日期: _____

亲爱的州特殊教育部门主任:

我写信是为了对以下特殊教育问题提出书面州投诉:

(学区/公共机构名称)

我的联系信息：

姓名*
与儿童的关系（例如父母、祖父母、姑姑/姨、叔叔/舅舅、朋友或其他（请明确指出）
街道地址*
城市、州&邮政编码*
电话号码*
电邮地址

***若投诉涉及到具体的儿童，则以下内容也要填写：**

儿童姓名
儿童就读的学校名
儿童的地址
城市、州&邮政编码
对于无家可归的儿童或青年（根据《麦金尼-文托无家可归援助法案》（42 USC 11434a(2)）的定义），请提供儿童的联系信息而不是地址，以及儿童所就读的学校名称。

我认为学区/公共机构违反了《残疾人教育法案》(IDEA)中的某些要求,具体来说:

如有需要,请附加额外的页面。虽然此表格上只有三个问题或投诉的空间,但当事人不仅限于三个问题或投诉。

学区/公共机构在以下领域没有遵守《残疾人教育法案》(IDEA)的规定:

IDEA投诉问题1 (必填)

***投诉问题1的事实和细节 (必填)**

与学区/公共机构未能遵守IDEA相关的事实: (对问题性质的描述,包括与问题相关的事实)

如有需要，请附加额外的页面。

学区/公共机构在以下领域没有遵守《残疾人教育法案》(IDEA)的规定：
IDEA投诉问题2 (选填)

***投诉问题2的事实和细节 (选填)**

与学区/公共机构未能遵守IDEA相关的事实：(对问题性质的描述，包括与问题相关的事实)

如有需要，请附加额外的页面。

学区/公共机构在以下领域没有遵守《残疾人教育法案》(IDEA)的规定：
IDEA投诉问题3 (选填)

***投诉问题3的事实和细节 (选填)**

与学区/公共机构未能遵守IDEA相关的事实：(对问题性质的描述，包括与问题相关的事实)

如有需要，请附加额外的页面。

***如果指控涉及特定儿童的违规行为—对问题的拟议解决方案：**（根据在提交投诉时所了解和可行的范围内，您认为问题可以如何解决？）

***签名**

日期

（向亚拉巴马州教育厅提交投诉时，请将投诉的副本提供给服务该学生的学区/公共机构的校长。

调解

调解是解决争议中所涉及问题的一种选择，它可能是解决与特定学生相关问题的更快捷、更直接的方式。

家长和学区/公共机构必须自愿同意参与调解。

我对调解作为解决这个正当程序投诉的替代争议解决方法感兴趣。

《残疾人教育法案》不强制要求进行调解，并且调解不能用于否决或延迟家长进行正当程序听证会或其他程序保障的权利。

发送至：

brush-harrison@alsde.edu

或

SES WRITTEN COMPLAINT

亚拉巴马州教育厅特殊教育
服务

P.O. Box 30201

Montgomery, AL 36130

334-694-4782