

공정 심리를 요청하기 위한 적법 절차에 따른 민원 통지서

지침

이 양식은 적법 절차에 따른 민원 통지서(공정 심리 요청서라고도 함)를 제출할 때 사용할 수 있습니다. 다만, 이 양식 사용은 선택 사항입니다. **별표(*)** 표시된 항목은 모두 필수 입력 사항입니다. 작성한 양식을 두 부 복사하여 다음과 같이 제출하세요.

- ⇒ 이 양식을 부모가 제출하는 경우, 원본을 학구에 보내야 합니다.
- ⇒ 이 양식을 학구가 제출하는 경우, 원본을 부모에게 보내야 합니다.
- ⇒ 또한, 사본 한 부를 뉴욕주 교육청 특수교육국에 다음 주소로 보내주세요. New York State Education Department, Office of Special Education, Room 309 EB, 89 Washington Avenue, Albany, New York, 12234, Attention: Due Process Unit.
- ⇒ 사본 한 부를 기록용으로 보관하세요.

유의 사항: 적법 절차에 따른 민원 통지서를 제출하기 전이라도, 언제든지 학구에 [특수 교육 조정](#)을 요청할 수 있습니다.

심리 요청

심리 요청 유형:	최초 심리	수정된 심리	신속 심리
동일한 학생에 대해 현재 진행 중인 다른 공정 심리가 있습니까? '예'를 선택한 경우, 공정 심의관은 누구입니까?	예	아니요	
귀하 또는 부모의 다른 대리인이 지난 12개월 이내에 동일한 학생에 대해 적법 절차에 따른 민원 통지서를 제출했으나 이후 철회한 적이 있습니까? '예'를 선택한 경우, 공정 심의관은 누구였습니까?	예	아니요	

학생 정보

*학생 이름(이름/성):	생년월일(월/일/연도):
학생의 장애 분류:	
*학생 주소(학생이 거주하는 곳):	
*학생이 노숙 상태라면, 가능한 경우 연락처 정보를 제공하세요(해당되지 않거나 정보가 없으면 N/A(해당 없음)를 입력하세요)	
부모 또는 보호자의 이름:	
부모 또는 보호자의 우편 주소:	
주간 전화번호(지역 번호 포함):	이메일:

학교 정보

*학생이 재학 중인 학교 이름:
(알고 있는 경우)학교 담당자 또는 연락 담당자:
서비스 제공을 담당하는 학구 또는 주 기관의 이름:
학구 또는 주 기관의 우편 주소:

민원의 특성

*이번 공정 심리를 요청하게 된 문제와 우려 사항을 설명하세요. 문제와 관련한 모든 **구체적인 사실**(예: 이름, 날짜, 장소, 사건, 조치)을 자세히 작성하세요. 필요하다면 추가 용지나 문서를 첨부하세요.

해결 방안 제안

*현재 알고 있거나 제공할 수 있는 범위 내에서 문제 해결 방안(문제를 바로잡기 위해 무엇이 이루어져야 한다고 생각하는지 또는 어떻게 해결할 수 있는지)을 제안하고 설명하세요. 필요하다면 추가 용지나 문서를 첨부하세요.

민원인 연락처

이 양식을 작성하는 개인 또는 기관의 이름:

학생과의 관계:	부모/보호자	부모의 변호사/대리인
	학구 대표/변호사	기타:

(부모 또는 보호자의 우편 주소와 다른 경우)청구인의 우편 주소:

주간 전화번호(지역 번호 포함):

이메일:

서명

본인은 본 적법 절차에 따른 민원 통지서 양식의 사본 한 부를 뉴욕주 교육청에 제출하는 동시에 상대방 (학부모 또는 학구)에게도 송부하였음을 확인합니다.

이 양식은 다음과 같이 제출되었습니다: _____, _____.
 이름 또는 학구명 제출일(월/일/연도)

작성 완료한 양식에 서명해 주세요. 전자 서명하는 경우, 아래에 이름을 입력하거나 전자 서명을 기재하는 행위는 수기 서명과 동일한 법적 효력을 가집니다.

본 양식을 작성한 사람의 서명:

날짜(월/일/연도):

이름(정자체): _____

학구 전용

접수일: