

Zawiadomienie o skardze we właściwej procedurze prawnej w celu wnioskowania o bezstronne postępowanie sądowe

Wskazówki

Niniejszego formularza można użyć, by złożyć zawiadomienie o skardze we właściwej procedurze prawnej (znanej również jako wnioskowanie o bezstronne postępowanie sądowe). Wypełnienie tego formularza jest jednak dobrowolne. **Wszystkie informacje oznaczone gwiazdką (*) są obowiązkowe. Proszę wypełnić formularz w dwóch kopiach i złożyć w następujący sposób:**

- ⇒. Jeśli ten formularz jest składany przez rodzica, proszę wysłać oryginał do okręgu szkolnego.
- ⇒. Jeśli ten formularz jest składany przez okręg szkolny, proszę wysłać oryginał do rodzica.
- ⇒. Ponadto proszę wysłać jedną kopię do New York State Education Department, Office of Special Education, Room 309 EB, 89 Washington Avenue, Albany, New York, 12234, Attention: Due Process Unit.
- ⇒. Należy zachować swoją kopię dokumentacji.

Przypomnienie: W dowolnym momencie można wnioskować o [mediację w sprawie edukacji specjalnej](#) w Pana/Pani okręgu szkolnym, w tym przed złożeniem zawiadomienia o skardze we właściwej procedurze postępowania.

Wniosek o postępowanie sądowe

Rodzaj postępowania sądowego:

Postępowanie wstępne Postępowanie zmienione Postępowanie w trybie przyspieszonym

Czy w sprawie tego samego ucznia toczy się inne bezstronne postępowanie sądowe? Tak Nie

Jeśli zaznaczono „Tak”, kto jest osobą prowadzącą bezstronne postępowanie sądowe?

Czy Pan/Pani lub inny przedstawiciel rodzica złożyliście zawiadomienie o skardze we właściwej procedurze prawnej dla tego samego ucznia w ciągu ostatnich 12 miesięcy, która później została wycofana? Tak Nie

Jeśli zaznaczono „Tak”, kto był osobą prowadzącą bezstronne postępowanie sądowe?

Informacje dotyczące ucznia

* Godność ucznia (imię i nazwisko):

Data urodzenia (mm/dd/rrrr):

Klasyfikacja niepełnosprawności ucznia:

* Adres ucznia (gdzie uczeń przebywa):

* Jeśli uczeń jest bezdomny, proszę podać dane kontaktowe, jeśli są dostępne (**proszę wprowadzić ND., jeśli nie dotyczy lub niedostępne**):

Imię i nazwisko rodzica lub osoby pełniącej rolę rodzica.:

Adres e-mail rodzica lub osoby pełniącej rolę rodzica:

Numer telefonu dostępny w ciągu dnia (wraz z numerem kierunkowym):

Adres e-mail:

Informacje dotyczące szkoły

* Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń:

Nazwa przedstawiciela szkoły lub dane kontaktowe (jeśli są znane):

Nazwa okręgu szkolnego lub agencji stanowej odpowiedzialnej za świadczenie usług:

Adres korespondencyjny okręgu szkolnego lub agencji stanowej:

Rodzaj skargi:

* Proszę opisać problemy i wątpliwości, jakie spowodowały wniosek o bezstronne postępowanie sądowe. Proszę szczegółowo wyjaśnić i uwzględnić wszystkie **poszczególne fakty** związane z problemem (np. imiona i nazwiska, daty, miejsca, wydarzenia i działania). W razie konieczności proszę załączyć dodatkowe strony lub dokumenty.

Proponowane rozwiązanie

* Proszę opisać proponowane rozwiązanie problemu (które według Pana/Pani opinii powinno rozwiązać problem lub sposób, w jaki kwestia powinna być rozwiązana) w zakresie znanym i dostępnym w danym momencie. W razie konieczności proszę załączyć dodatkowe strony lub dokumenty.

Informacje dot. osoby składającej skargę

Imię i nazwisko osoby lub organizacji składającej formularz:

Relacja z uczniem:	Rodzic/Osoba pełniąca rolę rodzica	Pełnomocnik/adwokat rodzica
	Przedstawiciel okręgu szkolnego/Pełnomocnik	Inny:

Adres e-mail powoda (jeśli inny niż adres e-mail rodzica lub osoby pełniącej rolę rodzica):

Numer telefonu dostępny w ciągu dnia
(wraz z numerem kierunkowym):

Adres e-mail:

Podpis

Potwierdzam, że kopia zawiadomienia o skardze w procedurze ustawowej została wysłana do strony przeciwnej (rodzic lub okręg szkolny) w tym samym czasie, kiedy została złożona do Departamentu Edukacji Stanu Nowy Jork.

Niniejszy formularz złożono do: _____ dnia _____.
Imię i nazwisko osoby lub nazwa okręgu szkolnego *Data złożenia (mm/dd/rrrr)*

Proszę podpisać wypełniony formularz. Jeśli formularz zostanie podpisany elektronicznie, zgadza się Pan/Pani, że nadruk Pana/Pani imienia i nazwiska lub Pana/Pani podpis elektroniczny poniżej stanowią zgodny z prawem ekwiwalent Pana/Pani ręcznego podpisu na formularzu.

Podpis osoby wypełniającej niniejszy formularz:

Data (mm/dd/rrrr):

Imię i nazwisko drukowanymi literami: _____

Jedynie do użytku okręgu szkolnego**Data otrzymania:** _____