

## Запрос на процедуру посредничества по вопросам специального образования

### Инструкции

Эту форму можно использовать для запроса процедуры посредничества. Эта форма поможет нам определить, кому следует участвовать в процессе посредничества и какие вопросы должны обсуждаться в его рамках. Заполнение данной формы необязательно.

**Заполните эту форму и отправьте оригинал в Комитет по вопросам специального образования (Committee on Special Education, CSE) или Комитет по специальному дошкольному образованию (Committee on Preschool Special Education, CPSE) или в администрацию вашего школьного округа. Сохраните у себя копию заполненной формы. Не отправляйте копию этой формы в Департамент образования штата Нью-Йорк (New York State Education Department).**

### Информация об учащемся

Имя и фамилия учащегося: \_\_\_\_\_ Дата рождения учащегося (мм/дд/гггг): \_\_\_\_\_

Укажите категорию инвалидности учащегося.  
\_\_\_\_\_

Укажите адрес проживания учащегося.  
\_\_\_\_\_

Укажите имя и фамилию родителя или лица, выполняющего родительские обязанности.  
\_\_\_\_\_

Отличается ли почтовый адрес родителя от адреса проживания учащегося?  Да  Нет

Если вы ответили «Да», укажите почтовый адрес родителя.  
\_\_\_\_\_

Укажите номер телефона, по которому можно связаться с родителем в течение дня, включая междугородный код (если применимо).  
\_\_\_\_\_

Укажите адрес электронной почты родителя.  
\_\_\_\_\_

### Информация об учебном заведении

Укажите название учебного заведения, которое посещает учащийся.  
\_\_\_\_\_

Укажите адрес учебного заведения.  
\_\_\_\_\_

Есть ли в учебном заведении, которое посещает учащийся, или в школьном округе, к которому относится данное учебное заведение, лицо, знакомое с перечисленными ниже разногласиями?

Да  Нет

Если вы ответили «Да», укажите имя и фамилию этого лица.  
\_\_\_\_\_

### **Почему вы просите инициировать процедуру посредничества?**

Перечислите и/или опишите имеющиеся разногласия и проблемные вопросы, связанные с обучением учащегося. При необходимости вы можете добавить страницы или приложить дополнительные документы, которые помогут объяснить суть разногласий и проблемных вопросов.

### **Как можно разрешить имеющееся разногласие (разногласия)?**

Опишите, как вы хотели бы разрешить разногласия и проблемные вопросы. Если вы не знаете, так и укажите. При необходимости вы можете добавить страницы или приложить дополнительные документы, которые помогут объяснить ваше предложение по разрешению разногласий и/или проблемных вопросов.

## Подпись

Подпишите заполненную форму. Подписывая форму в электронном виде, вы соглашаетесь с тем, что ввод вашего имени и фамилии или проставление электронной подписи ниже является юридическим эквивалентом вашей ручной подписи на бумажной копии формы.

Подпись лица, заполнившего настоящую форму: \_\_\_\_\_

Дата (мм/дд/гггг): \_\_\_\_\_

Имя и фамилия (печатными буквами): \_\_\_\_\_

Если вы **не** являетесь родителем учащегося или лицом, выполняющим родительские обязанности, укажите следующую информацию:

Укажите, кем вы приходитесь учащемуся. \_\_\_\_\_

Номер телефона для связи в дневное время, включая междугородный код (если применимо): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Более подробную информацию о процедуре посредничества можно найти на сайте [Отдела специального образования \(Office of Special Education\)](#).

Только для сотрудников школьного округа

Дата получения: \_\_\_\_\_