

Office for Exceptional Children (مكتب الأطفال المتميزي)  
Attn: Assistant Director of Procedural Safeguards  
25 South Front Street, 2<sup>nd</sup> Floor, MS 202  
Columbus, OH 43215

## نموذج شكوى

اسم مقدم الشكوى: \_\_\_\_\_

علاقة مقدم الشكوى بالطالب: \_\_\_\_\_

عنوان مقدم الشكوى: \_\_\_\_\_

المدينة والولاية والرمز البريدي: \_\_\_\_\_

أرقام هواتف مقدم الشكوى: \_\_\_\_\_

العمل: \_\_\_\_\_

المنزل: \_\_\_\_\_

عنوان البريد الإلكتروني (اختياري): \_\_\_\_\_

اسم الطالب: \_\_\_\_\_

عنوان الطالب (في حالة اختلاف عنوانه عن عنوان مقدم الشكوى): \_\_\_\_\_

عُمر الطالب: \_\_\_\_\_ الصف الدراسي للطالب: \_\_\_\_\_

نوع الإعاقة المحددة/المشتبه بها للطالب: \_\_\_\_\_

المنطقة التعليمية التابعة لها مدرسة الطالب: \_\_\_\_\_

اسم المدرسة التي يحضر بها الطالب: \_\_\_\_\_

يُرجى التحقق مما إذا كان طفلك مشاركاً في برنامج منحة التوحد \_\_\_\_\_



بيان المشكلة شاملاً الحقائق المتعلقة بها:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

تاريخ الخرق:

\*وفقاً لللائحة (c)300.153 CFR § 34 [تسجيل شكوى]، لا يجوز أن يتعدى تاريخ الخرق المزعم سنة واحدة سابقة لتاريخ تسجيل الشكوى.

حل مقترح للمشكلة:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\*سيتم أخذ الحل المقترح في الاعتبار، علمًا بأن الحل النهائي للشكوى يصدر حصريًا من مكتب الأطفال المتميزين التابع لإدارة أوهايو التعليمية.



بيان المشكلة شاملاً الحقائق المتعلقة بها:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

تاريخ الخرق:

\*وفقاً للائحة 34 CFR §300.153(c) [تسجيل شكوى]، لا يجوز أن يتعدى تاريخ الخرق المزعم سنة واحدة سابقة لتاريخ تسجيل الشكوى.

حل مقترح للمشكلة:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\*سيتم أخذ الحل المقترح في الاعتبار، علماً بأن الحل النهائي للشكوى يصدر حصرياً من مكتب الأطفال المتميزين التابع لإدارة أوهايو التعليمية.

بيان المشكلة شاملاً الحقائق المتعلقة بها:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**تاريخ الخرق:**

\*وفقاً لللائحة (c) 300.153 CFR § 34 [تسجيل شكوى]، لا يجوز أن يتعدى تاريخ الخرق المزعم سنة واحدة سابقة لتاريخ تسجيل الشكوى.

**حل مقترح للمشكلة:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\*سيتم أخذ الحل المقترح في الاعتبار، علمًا بأن الحل النهائي للشكوى يصدر حصريًا من مكتب الأطفال المتميزين التابع لإدارة أوهايو التعليمية.

بيان المشكلة شاملاً الحقائق المتعلقة بها:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

تاريخ الخرق:

\*وفقاً لللائحة (c) 34 CFR §300.153 [تسجيل شكوى]، لا يجوز أن يتعدى تاريخ الخرق المزعوم سنة واحدة سابقة لتاريخ تسجيل الشكوى.  
حل مقترح للمشكلة:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\*سيتم أخذ الحل المقترح في الاعتبار، علماً بأن الحل النهائي للشكوى يصدر حصرياً من مكتب الأطفال المتميزين التابع لإدارة أوهايو التعليمية.

اسرد المسؤولين التربويين الذين تواصلت معهم بشأن هذه المشكلات (شاملاً الاسم والمسمى الوظيفي):

---

---

---

---

---

---

---

توقيع مقدم الشكوى: \_\_\_\_\_

- وفقاً لللائحة (c) 34 CFR §300.153، يجب التوقيع على هذا النموذج، وإلا فلن تتم معالجته وستتم إعادته إليك للتوقيع عليه.
- يقبل مكتب الأطفال المتميزين الشكاوى الرسمية ذات التوقيع الأصلي. ولن تُقبل الشكاوى المرسلة عبر الفاكس أو البريد الإلكتروني.
- وفقاً لللائحة 34 CFR §300.153 (c)، يجب على مقدم الشكوى إرسال نسخة من الشكوى إلى المنطقة التعليمية المسجلة ضدها الشكوى.

يُرجى التعليم على الخانة إذا كنت قد أرسلت نسخة من هذه الشكوى إلى مسؤول المنطقة التعليمية المسجلة ضدها الشكوى (يُرجى ملاحظة أن هذا الطلب إلزامي).

في ختام مراجعة مكتب الطلاب المتميزين، تصدر النتائج لولي الأمر أو الطالب البالغ سن الرشد والمنطقة التعليمية فقط ما لم تحصل الشكوى على وتسجل الموافقة اللازمة لإصدار المعلومات. أما إذا لم تحصل الشكوى على الموافقة اللازمة لإصدار المعلومات، يتلقى مقدم الشكوى خطاب ضمان يفيد بتناول أي جانب جوانب عدم الامتثال المحددة.

ملاحظة: لا يلزم استخدام هذا النموذج. وبدلاً من استخدام هذا النموذج، يجوز لك تقديم شكواك، ولكن يجب أن يتضمن طلبك كل المعلومات المطلوبة بموجب اللائحة الفيدرالية 34 CFR §300.153.

يُرجى إرسال كل الشكاوى على العنوان التالي:

**Ohio Department of Education Office for Exceptional Children**  
**Attn: Assistant Director of Procedural Safeguards**  
**25 South Front Street, 2<sup>nd</sup> Floor, MS 202**  
**Columbus, OH 43215**

إذا كانت لديك أي استفسارات بخصوص استكمال هذا النموذج أو معالجة الشكوى، اتصل بمكتب الأطفال المتميزين على الرقم (614) 466-2650.