Office for Exceptional Children
Attn: Assistant Director of Procedural Safeguards
25 South Front Street, 2nd Floor, MS 202
Columbus, OH 43215

ЖАЛОБА

Имя подателя жалобы: _____

Родство подателя жалобы по отношению к ученику: _____

Адрес подателя жалобы: _____

Город, штат, индекс: _____

Телефон подателя жалобы:

Рабочий: _____

Домашний: _____

Email (по желанию): _____

Имя ученика: _____

Адрес ученика (если адрес отличается от адреса подателя жалобы):

_____

_____

Возраст ученика: _____ Год обучения ученика: _____

Сфера выявленных/подозреваемых отклонений от нормы у ученика:

_____

Школьный округ проживания ученика: _____

Название школы, которую посещает ученик: _____

_____ Отметьте, пожалуйста, если ваш ребенок принимает участие в программе получения финансовой помощи для получения образования для аутистов

Описание проблемы, в т.ч. фактов, с ней связанных:

Дата нарушения: _____

*Сщгласно положению 34 Свода федеральных нормативных актов, §300.153(c) [Подача жалобы], дата заявленного нарушения **не может** предшествовать дате подачи заявки более чем на один год.

Предлагаемое решение проблемы:

*Предлагаемое решение будет принято во внимание; однако окончательное решение по жалобе будет определяться Отделом по работе с детьми с отклонениями от нормы Отдела образования штата Огайо.

Описание проблемы, в т.ч. фактов, с ней связанных:

Дата нарушения: _____

*Сщгласно положению 34 Свода федеральных нормативных актов, §300.153(c) [Подача жалобы], дата заявленного нарушения **не может** предшествовать дате подачи заявки более чем на один год.

Предлагаемое решение проблемы:

*Предлагаемое решение будет принято во внимание; однако окончательное решение по жалобе будет определяться Отделом по работе с детьми с отклонениями от нормы Отдела образования штата Огайо.

Описание проблемы, в т.ч. фактов, с ней связанных:

Дата нарушения: _____

*Сщгласно положению 34 Свода федеральных нормативных актов, §300.153(c) [Подача жалобы], дата заявленного нарушения **не может** предшествовать дате подачи заявки более чем на один год.

Предлагаемое решение проблемы:

*Предлагаемое решение будет принято во внимание; однако окончательное решение по жалобе будет определяться Отделом по работе с детьми с отклонениями от нормы Отдела образования штата Огайо.

Описание проблемы, в т.ч. фактов, с ней связанных:

Дата нарушения: _____

*Сщгласно положению 34 Свода федеральных нормативных актов, §300.153(c) [Подача жалобы], дата заявленного нарушения **не может** предшествовать дате подачи заявки более чем на один год.

Предлагаемое решение проблемы:

*Предлагаемое решение будет принято во внимание; однако окончательное решение по жалобе будет определяться Отделом по работе с детьми с отклонениями от нормы Отдела образования штата Огайо.

Описание проблемы, в т.ч. фактов, с ней связанных:

Дата нарушения: _____

*Сщгласно положению 34 Свода федеральных нормативных актов, §300.153(c) [Подача жалобы], дата заявленного нарушения **не может** предшествовать дате подачи заявки более чем на один год.

Предлагаемое решение проблемы:

*Предлагаемое решение будет принято во внимание; однако окончательное решение по жалобе будет определяться Отделом по работе с детьми с отклонениями от нормы Отдела образования штата Огайо.

Описание проблемы, в т.ч. фактов, с ней связанных:

Дата нарушения: _____

*Сщгласно положению 34 Свода федеральных нормативных актов, §300.153(c) [Подача жалобы], дата заявленного нарушения **не может** предшествовать дате подачи заявки более чем на один год.

Предлагаемое решение проблемы:

*Предлагаемое решение будет принято во внимание; однако окончательное решение по жалобе будет определяться Отделом по работе с детьми с отклонениями от нормы Отдела образования штата Огайо.

Список должностных лиц школы, к которым вы обращались по поводу этих проблем (включая имя и должность):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ПОДПИСЬ ПОДАТЕЛЯ ЖАЛОБЫ: _____

Сщгласно положению 34 Свода федеральных нормативных актов, §300.153 данная жалоба должна быть подписана, в противном случае она не будет рассмотрена и будет возвращена вам для подписания.

- Отдел по работе с детьми с отклонениями от нормы принимает только надлежащим образом оформленные жалобы с **оригиналом подписи**. Жалобы, высланные по факсу или электронной почте, приниматься не будут.
- Сщгласно положению 34 Свода федеральных нормативных актов, §300.153(c) копия жалобы должна быть отправлена подателем жалобы в офис окружного управления школами, на который подается жалоба.

☐ **Пожалуйста, сделайте пометку, если вы отправили копию этой жалобы директору окружного управления школами, на который подана жалоба (обратите внимание, что это обязательно).**

Результаты проверки, произведённой Отделом по работе с детьми с отклонениями от нормы, предоставляются только родителю или ученику, который достиг возраста совершеннолетия, а также в офис окружного управления школами, если податель жалобы получил и предоставил необходимые согласия на разглашение соответствующей информации. Если относительно жалобы нет необходимого согласия на разглашение информации, податель жалобы получает письменное заверение того, что любые выявленные нарушения устранены.

Примечание. Использование данного бланка не является обязательным. Вместо данного заполненного бланка вы можете отправить вашу собственную жалобу, но ваш запрос должен включать всю информацию, предусмотренную требованиями федеральной нормы 34 Свода федеральных нормативных актов, §300.153.

Отправляйте все жалобы по следующему адресу:

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

Если у вас есть вопросы относительно заполнения этого бланка или процедуры подачи жалобы, обратитесь в Отдел по работе с детьми с отклонениями от нормы по номеру телефона (614) 466-2650.