

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

## کمپلینٹ فارم

شکایت کنندہ کا نام: \_\_\_\_\_

شکایت کنندہ کی طالب علم سے رشتہ: \_\_\_\_\_

شکایت کنندہ کا پتہ: \_\_\_\_\_

شہر، ریاست، اور زپ کوڈ: \_\_\_\_\_

شکایت کنندہ کے فون نمبرز: \_\_\_\_\_

کام: \_\_\_\_\_

ہوم: \_\_\_\_\_

ای میل پتہ (اختیاری): \_\_\_\_\_

طالب علم کا نام: \_\_\_\_\_

طالب علم کا پتہ (اگر پتہ شکایت کنندہ کے پتہ سے مختلف ہو تو): \_\_\_\_\_

طالب علم کی عمر: \_\_\_\_\_ طالب علم کا گریڈ لیول: \_\_\_\_\_

طالب علم کا شناخت کردہ/مشتبہ معذوری کا ایریا: \_\_\_\_\_

طالب علم کی رہائش کا اسکول ڈسٹرکٹ: \_\_\_\_\_

اسکول کا نام جس میں طالب علم شرکت کر رہا ہے: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ اگر آپ کا بچہ آئزم اسکالرشپ پروگرام میں حصہ لیتا ہے تو براہ مہربانی نشان لگائیں













اسکول کے حکام کی فہرست بنائیں جن سے آپ نے ان مسائل کے حوالے سے رابطہ کیا ہے (بشمول نام اور عنوان):

---

---

---

---

---

---

---

### شکایت کنندہ کے دستخط:

34 CFR §300.153 کے مطابق، اس فارم پر دستخط کرنا لازمی ہے، بصورت دیگر اس پر عملدرآمد نہیں کیا جا سکتا ہے اور آپ کو دستخط کے لئے واپس کر دیا جائے گا۔

- دفتر برائے غیر معمولی اطفال صرف ایک اصل دستخط کے ساتھ ہی رسمی شکایات کو قبول کرتا ہے۔ شکایات جن کو فیکس کیا جاتا ہے یا ای میل سے بھیجا جاتا ہے کو قبول نہیں کیا جائے گا۔
- 34 CFR §300.153 (c) کے مطابق، شکایت کنندہ کی جانب سے شکایت کی ایک نقل لازماً ڈسٹرکٹ اس ڈسٹرکٹ کو بھیجی جائے جس کے خلاف شکایت درج کرائی جاتی ہے۔

□ براہ مہربانی خانہ پر نشان لگائیں اگر آپ نے اس شکایت کی ایک نقل اس اسکول ڈسٹرکٹ کے سپرنٹنڈنٹ کو بھیج دی ہے جس کے خلاف شکایت درج کرائی جا رہی ہے (براہ مہربانی نوٹ کریں ایسا کرنا ضروری ہے)۔

OEC کے جائزے کے اختتام پر، نتائج صرف والدین، یا طلباء جو بلوغت کی عمر تک پہنچ گئے ہیں، اور ڈسٹرکٹ کو جاری کی جاتی ہیں، ماسوائے جب تک مدعی نے معلومات کے اجراء کے لئے ضروری رضامندی دائر نہ کر دی ہو۔ اگر شکایت کنندہ کے پاس معلومات کے اجراء کے لئے ضروری رضامندی نہیں ہے، تو شکایت کنندہ کو یقین دہانی کا ایک خط موصول ہوتا ہے کہ غیر تعمیل کے نشاندہی کردہ امور کا ازالہ کر لیا گیا ہے۔

نوٹ: اس فارم کا استعمال لازمی نہیں ہے۔ اس فارم کو استعمال کرنے کے بجائے، آپ اپنی شکایت جمع کروا سکتے ہیں لیکن آپ کی درخواست میں وفاقی ضابطہ 34 CFR §300.153 کے تحت مطلوبہ تمام معلومات شامل کرنا لازمی ہے۔

براہ مہربانی تمام شکایات کو مندرجہ ذیل پتہ پر میل کریں:

**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**

اگر آپ کو اس فارم یا کمپلینٹ پروسس (شکایت کے عمل) کی تکمیل کے حوالے سے کوئی سوال درپیش ہوں، تو آفس فار ایکسیشنل چلڈرن سے 614) 466-2650 پر رابطہ کریں۔