



Due Process Complaint

*indicates a required field

Basic Information			
<input type="checkbox"/> IDEA	<input type="checkbox"/> IDEA & Gifted Education	<input type="checkbox"/> Gifted Education	<input type="checkbox"/> Section 504
*Today's Date:		*Requested by: <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> LEA	
*Name/Email of Person Completing this Request:	*Relationship to Student:	*Phone:	
Hearing Preference: <input type="checkbox"/> In Person <input type="checkbox"/> Virtual (Choose only one)			
Please send a copy of the completed Due Process Complaint to the opposing party at the same time it is filed with the Office for Dispute Resolution.			
If you require special accommodations to participate in the due process hearing, you must notify the LEA.			

Student Information			
*Last Name:	*First Name:	Date of Birth:	Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
Exceptionality:		Exceptionality:	
*LEA (Local Education Agency) – if known		*School Building Student Attends:	

Parent(s) Residing with Student			
*Last Name:	*First Name:	*Relationship: <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Guardian	
*Home Phone:	Cell Phone:	Work Phone:	Email:
Preferred method of written correspondence: <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> U.S. Mail			
Last Name:	First Name:	Relationship: <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Guardian	
Home Phone:	Cell Phone:	Work Phone:	Email:
Preferred Method of written correspondence: <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> U.S. Mail			
*Parent(s)/Student Address:			
Parent Attorney (if represented):			Attorney Phone:
Attorney Address:			Attorney Email:

Parent(s) Not Residing with Student

Last Name:		First Name:		Relationship: <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Father	
Home Phone:	Cell Phone:	Work Phone:	Email:		
Preferred method of written correspondence:				<input type="checkbox"/> Email	<input type="checkbox"/> U.S. Mail
Parent Address:					
Parent Attorney (if represented):				Attorney Phone:	
Attorney Address:				Attorney Email:	

Local Education Agency (LEA) Information**I. LEA Contact Person Information**

Last Name:		First Name:		Position Title:
Cell Phone:		Work Phone:		Email:
Address:				

II. Superintendent/CEO

Last Name:		First Name:		Position Title:
Address:		Phone:		

III. LEA Attorney

Attorney Phone:		Attorney Email:
Attorney Address:		

IV. The due process hearing will be held at the following address:

(Building Name, Address and Room Number/Name – to be completed by the LEA)

Note: The hearing will be held at a time and place reasonably convenient to parents and child involved. For gifted education cases, the hearing will be held in the school district at a place reasonably convenient to the parents and, at the request of the parents, may be held in the evening.

Information About the Due Process Complaint (IDEA Cases only)

A. Does your issue pertain to a hearing officer decision which has not been implemented? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
<i>(If yes, the Bureau of Special Education will be notified, and will investigate the matter. Due process is not available when the issue pertains to non-implementation of a hearing officer's decision.)</i>	
B. Is this a request for a hearing based on a disagreement about:	
<input type="checkbox"/> Discipline	<input type="checkbox"/> ESY (Extended School Year)
<input type="checkbox"/> Check here if student is in the ESY target group	

Information About Due Process Complaint (All Cases)

You may use this form to explain the nature of your dispute, or you may attach a separate piece of paper containing this information.

*What is the dispute about? Please include facts in your description.

*How would you like to see this resolved? What are you seeking?

If you know the other side's position about this problem, please describe it here.

Resolution Meeting (IDEA Cases only)

Prior to a due process hearing taking place, if the parent filed the process complaint, the law (34 CFR §300.510) requires the parties to participate in a resolution meeting, unless both sides agree in writing to waive this requirement. Please completed the following information:

1. A resolution meeting to discuss these issues is scheduled for: (Date)

2. A resolution meeting was held on: (Date)

3. Participation in the resolution meeting was waived by both parties and the LEA in writing on:

4. In lieu of a resolution meeting, I am requesting mediation. (Date)

If #4 is checked, an ODR mediation case manager will be in contact with the parties.

An ODR staff member will confirm receipt of complaint and provide case manager and hearing officer information.

Additional information about due process is available on the ODR website, www.odr-pa.org, or by calling the Special Education ConsultLine (800-879-2301).

Khiếu nại theo đúng thủ tục

*trường bắt buộc

Thông tin cơ bản			
<input type="checkbox"/> IDEA	<input type="checkbox"/> IDEA & Giáo dục năng khiếu	<input type="checkbox"/> Giáo dục năng khiếu	<input type="checkbox"/> Mục 504
*Ngày hôm nay:		*Được yêu cầu bởi:	<input type="checkbox"/> Phụ huynh <input type="checkbox"/> LEA
*Tên/Email của Người hoàn thành yêu cầu này:		*Mối quan hệ với học sinh:	*Điện thoại:
Mong muốn về phiên điều trần: <input type="checkbox"/> Trực tiếp <input type="checkbox"/> Trực tuyến (Chỉ chọn một)			
Vui lòng gửi bản sao của Khiếu nại theo đúng thủ tục đã hoàn chỉnh cho bên đối lập cùng lúc bản này được nộp cho Văn phòng giải quyết tranh chấp.			
Nếu quý vị cần những điều chỉnh đặc biệt để tham gia phiên điều trần theo đúng thủ tục, quý vị phải thông báo cho LEA.			

Thông tin học sinh			
*Họ:	*Tên:	Ngày sinh:	Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ
Đặc biệt:		Đặc biệt:	
*LEA (Cơ quan giáo dục địa phương) - nếu được biết đến		*Tòa nhà trường học mà học sinh đi học:	

Phụ huynh đang sống cùng học sinh			
*Họ:	*Tên:	*Mối quan hệ: <input type="checkbox"/> Mẹ <input type="checkbox"/> Cha <input type="checkbox"/> Người giám hộ	
*Số điện thoại nhà riêng:	Điện thoại di động:	Số điện thoại cơ quan:	Email:
Phương thức gửi thư bằng văn bản mong muốn: <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> U.S.Mail			
Họ:	Tên:	Mối quan hệ: <input type="checkbox"/> Mẹ <input type="checkbox"/> Cha <input type="checkbox"/> Người giám hộ	
Số điện thoại nhà riêng:	Điện thoại di động:	Số điện thoại cơ quan:	Email:
Phương thức gửi thư bằng văn bản mong muốn: <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> U.S. Mail			
*Địa chỉ phụ huynh/học sinh:			
Luật sư của phụ huynh (nếu được đại diện):			Số điện thoại Luật sư:
Địa chỉ Luật sư:			Email Luật sư:

(Các) Phụ huynh không sống cùng học sinh

Họ:	Tên:	Mối quan hệ: <input type="checkbox"/> Mẹ <input type="checkbox"/> Cha	
Số điện thoại nhà riêng:	Điện thoại di động:	Số điện thoại cơ quan:	Email:
Phương thức gửi thư bằng văn bản mong muốn:		<input type="checkbox"/> Email	<input type="checkbox"/> U.S. Mail
Địa chỉ phụ huynh:			
Luật sư của phụ huynh (nếu được đại diện):		Số điện thoại Luật sư:	
Địa chỉ Luật sư:		Email Luật sư:	

Thông tin Cơ quan giáo dục địa phương (LEA)

I. Thông tin người liên hệ của LEA

Họ:	Tên:	Chức danh:
Điện thoại di động:	Số điện thoại cơ quan:	Email:
Địa chỉ:		

II. Tổng giám đốc học khu/CEO

Họ:	Tên:	Chức danh:
Địa chỉ:		Điện thoại:

III. Luật sư LEA

Số điện thoại Luật sư:	Email Luật sư:
Địa chỉ Luật sư:	

IV. Phiên điều trần theo đúng thủ tục sẽ được tổ chức tại địa chỉ sau:

(Tên tòa nhà, địa chỉ và số/tên phòng - do LEA hoàn thành)

Lưu ý: Phiên điều trần sẽ được tổ chức vào thời gian và địa điểm thuận tiện hợp lý cho phụ huynh và học sinh tham gia. Đối với các trường hợp giáo dục năng khiếu, phiên điều trần sẽ được tổ chức tại khu học chánh ở một địa điểm thuận tiện cho phụ huynh và theo yêu cầu của phụ huynh, có thể được tổ chức vào buổi tối.

Thông tin về Khiếu nại đúng theo thủ tục (Chỉ dành cho các trường hợp IDEA)

A. Vấn đề của quý vị có liên quan đến quyết định của viên chức điều trần chưa được thực hiện không? Có Không

(Nếu có, Cục giáo dục đặc biệt sẽ được thông báo và sẽ điều tra vấn đề. Quy trình theo đúng thủ tục không có sẵn khi vấn đề liên quan đến việc không thực hiện quyết định của viên chức điều trần.)

B. Đây có phải là yêu cầu điều trần dựa trên sự bất đồng về:

Kỷ luật ESY (Năm học mở rộng)

Đánh dấu tại đây nếu học sinh thuộc nhóm mục tiêu ESY

Thông tin về Khiếu nại đúng theo thủ tục (Tất cả trường hợp)

Quý vị có thể sử dụng biểu mẫu này để giải thích bản chất của tranh chấp hoặc có thể đính kèm một mảnh giấy riêng có chứa thông tin

*Tranh chấp về vấn đề gì? Vui lòng bao gồm các sự kiện trong mô tả của quý vị.

*Quý vị muốn thấy điều này được giải quyết như thế nào? Quý vị đang tìm kiếm điều gì?

Nếu quý vị biết quan điểm của bên kia về vấn đề này, vui lòng mô tả ở đây.

Cuộc họp giải quyết (chỉ các trường hợp IDEA)

Trước khi diễn ra phiên điều trần theo đúng thủ tục, nếu phụ huynh nộp đơn khiếu nại về thủ tục này, luật (34 CFR §300.510) yêu cầu các bên tham gia vào cuộc họp giải quyết, trừ khi cả hai bên đồng ý bằng văn bản từ bỏ yêu cầu này. Vui lòng hoàn thành các thông tin sau:

- 1. Cuộc họp giải quyết để thảo luận về những vấn đề này được lên lịch cho: (Ngày)
- 2. Cuộc họp giải quyết được tổ chức vào: (Ngày)
- 3. Việc tham gia cuộc họp giải quyết đã được cả hai bên và LEA từ bỏ bằng văn bản vào:
- 4. Thay vì tổ chức cuộc họp giải quyết, tôi yêu cầu hòa giải. (Ngày)

Nếu #4 được đánh dấu, người quản lý hồ sơ hòa giải của ODR sẽ liên hệ với các bên.

Một nhân viên của ODR sẽ xác nhận là đã nhận được đơn khiếu nại và cung cấp thông tin về người quản lý hồ sơ và nhân viên điều trần.

Thông tin bổ sung về thủ tục tố tụng có sẵn trên trang web của ODR, www.odr-pa.org, hoặc bằng cách gọi Đường dây tư vấn giáo dục đặc biệt (800-879-2301).