



## Request Form

### Mediation

### IEP/IFSP/GIEP Facilitation

Service Information		
Today's Date:	Requested by: <input type="checkbox"/> Parent/Guardian <input type="checkbox"/> LEA (school district; charter; or IU) <input type="checkbox"/> Parent Attorney <input type="checkbox"/> Infant/Toddler/Early Intervention <input type="checkbox"/> LEA Attorney	
Name/Email of Person Completing this Form:	Relationship to Student:	Phone:
Please Check the type of service requested: <input type="checkbox"/> Mediation <input type="checkbox"/> IEP Facilitation <input type="checkbox"/> GIEP Facilitation <input type="checkbox"/> IFSP Facilitation (Early Intervention)		

Student Information	
Last Name:	First Name:
Date of Birth:	Exceptionality:
Name of School/Program:	

Parent/Guardian Information	
Parent/Guardian Names:	Second Parent or Parent not residing with the Student:
Address:	Address:
Home Phone:	Home Phone:
Work Phone:	Work Phone:

Cell Phone:	Cell Phone:
Email:	Email:

**For Parent/Guardian Requests:**

Will the parent be represented by an attorney at mediation?  No  Yes  
 If yes, please provide the information below.

Attorney Name:

Attorney Email:

Attorney Phone:

Attorney Address:

**LOCAL EDUCATION AGENCY (LEA) INFORMATION**

School District/Charter School/Agency Name:

Address:

Contact Name:	Position Title:
---------------	-----------------

Phone:

Fax:

Email:

Please provide a brief description of the issue(s) in dispute, and any proposed solutions to the problem.

**Please complete this section if you are requesting any type of facilitation service.**

An IEP/IFSP/GIEP meeting is currently scheduled for: (time, date location)

An IEP/IFSP/GIEP meeting has not yet been scheduled.

For all requests, if there is additional information you would like to provide, please enter it here.

- Parents with questions about these services or other dispute resolution options may contact the Special Education ConsultLine at 800-879-2301 or 717-901-2146.
- Any birth-3 questions should be referred to OCDEL at 717-346-9320.
- On occasion, an ODR staff person may ask to attend any of these meeting for purposes of evaluating the service. Parties will be notified ahead of time, and any questions will be addressed at that time.
- Please save a copy of this form and MAIL, FAX or EMAIL a completed form to the Office for Dispute Resolution at:

6340 Flank Drive, Harrisburg, PA 17112-2764  
717-901-2145 • Toll Free 800-222-3353 (PA only)  
Fax 717-657-5983 • TTY Users: PA Relay 711  
Email: [odr@odr-pa.org](mailto:odr@odr-pa.org)



Посредничество в форме запроса  
Содействия **IEP/IFSP/GIEP**

**Служебная информация**

Сегодняшняя дата	Запрошенный <input type="checkbox"/> Родитель опекун <input type="checkbox"/> <b>LEA</b> , школьный округ; устав или <b>IU</b> <input type="checkbox"/> Родительский поверенный <input type="checkbox"/> Младенец/малыш/раннее вмешательство <input type="checkbox"/> Юрист	
Имя/электронная почта лица, заполняющего эту форму	Отношение к студенту	Телефон
Пожалуйста, проверьте тип запрашиваемой услуги: <input type="checkbox"/> Посредничество <input type="checkbox"/> Содействие <b>IEP</b> <input type="checkbox"/> <b>GIEP</b> -фасилитация <input type="checkbox"/> Фасилитация <b>IFSP</b> (раннее вмешательство)		

**Информация для студентов**

Фамилия	Имя
Дата рождения	Исключительность
<b>Name of School/Program</b>	

**Информация о родителях/опекунах**

Имена родителей/опекунов	Второй родитель или родитель, не проживающий с учащимся
Адрес	Адрес
Домашний телефон	Домашний телефон
Рабочий телефон	Рабочий телефон

Сотовый телефон	Сотовый телефон
Эл. адрес	Эл. адрес

**Для запросов родителей/опекунов:**

Будет ли родитель представлен адвокатом при медиации?  Нет  да  
 Если да, пожалуйста, предоставьте информацию ниже.

Имя адвоката
Электронная почта адвоката
Телефон адвоката
Адрес адвоката

**ИНФОРМАЦИЯ О МЕСТНОМ АГЕНТСТВЕ ПО ОБРАЗОВАНИЮ (LEA)**

Школьный округ/чартерная школа/название агентства	
Адрес:	
Контактное лицо:	Название должности:
Телефон:	
Факс:	
Эл. адрес:	

Пожалуйста, предоставьте краткое описание спорного(ых) вопроса(ов) и любых предлагаемых решений проблемы.

**Пожалуйста, заполните этот раздел, если вы запрашиваете какие-либо услуги по содействию.**

Совещание **IEP/IFSP/GIEP** в настоящее время запланировано на:(время, дата, место)

Заседание **IEP/IFSP/GIEP** еще не запланировано.

Для всех запросов, если есть дополнительная информация, которую вы хотели бы предоставить, введите ее здесь.

- Родители, у которых есть вопросы об этих услугах или других вариантах разрешения споров, могут обратиться в службу **Special Education ConsultLine** по телефону **800-879-2301** или **717-901-2146**.
- Любые вопросы о рождении **3** следует направлять в **OCDEL** по телефону **717-346-9320**.
- Иногда сотрудник **ODR** может попросить посетить любое из этих собраний с целью оценки услуги. Стороны будут уведомлены заблаговременно, и любые вопросы будут рассмотрены в это же время.
- Пожалуйста, сохраните копию этой формы и **ОТПРАВЬТЕ** заполненную форму **ПО ПОЧТЕ, ФАКСУ или ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ** в Управление по разрешению споров по адресу:

**6340 Flank Drive, Harrisburg, PA 17112-2764**  
**717-901-2145** • Бесплатный номер 800-222-3353  
(только PA)

Факс, **717-657-5983** • **TTY** Пользователи: **PA**  
**Relay**, **711**, электронная почта [odr@odr-](mailto:odr@odr-pa.org)  
[pa.org](http://odr-pa.org)