



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).



ڈیو پروسس شکایت

ایک مطلوبہ فیلڈ کا اشارہ کرتی ہے *

بنیادی معلومات			
<input type="checkbox"/> IDEA	<input type="checkbox"/> IDEA اور قابل تعلیم	<input type="checkbox"/> قابل تعلیم	<input type="checkbox"/> سیکشن 504
آج کی تاریخ: *		ان کی جانب سے درخواست کی گئی: <input type="checkbox"/> والدین <input type="checkbox"/> LEA	
اس درخواست کو مکمل کرنے والے کا نام/ای میل: *		طالب علم سے رشتہ: *	*فون:
(صرف ایک کا انتخاب کریں) <input type="checkbox"/> ورجونل <input type="checkbox"/> بذاتِ خود <input type="checkbox"/> سماعت کی ترجیح			
براہِ مہربانی مکمل کی ہوئی ڈیو پروسس شکایت کی ایک نقل کو مخالف فریق کو اسی وقت بھیج دیں جب یہ تنازعے کے حل کے لیے دفتر میں دائر کیا جائے۔			
اگر آپ کو ڈیو پروسس سماعت میں شرکت کرنے کے لیے خصوصی مُطابقتیں درکار ہیں تو آپ کو LEA کو مُطع کرنا ضروری ہے۔			

طالب علم کی معلومات			
آخری نام: *	پہلا نام: *	تاریخ پیدائش:	جنس: <input type="checkbox"/> خاتون <input type="checkbox"/> مرد
استثنیٰ:		استثنیٰ:	
LEA: (لوکل ایجوکیشن ایجنسی)۔ اگر معلوم ہو *		اسکول کی عمارت جہاں طالب علم پڑھتا ہے *	

طالب علم کے ساتھ رہائش پذیر والدین			
آخری نام: *	پہلا نام: *	رشتہ: <input type="checkbox"/> سرپرست <input type="checkbox"/> والد <input type="checkbox"/> والہ	
گھر کا فون نمبر: *	سیل فون نمبر:	کام کا فون نمبر:	ای میل:
تحریری خط و کتابت کا ترجیحی طریقہ:		<input type="checkbox"/> ای میل	<input type="checkbox"/> یو ایس میل
آخری نام:	پہلا نام:	رشتہ: <input type="checkbox"/> سرپرست <input type="checkbox"/> والد <input type="checkbox"/> والہ	
گھر کا فون نمبر:	سیل فون نمبر:	کام کا فون نمبر:	ای میل:
تحریری خط و کتابت کا ترجیحی طریقہ:		<input type="checkbox"/> ای میل	<input type="checkbox"/> یو ایس میل
والدین/طالب علم کا پتہ: *			
والدین کے وکیل (اگر نمائندگی کی گئی ہو)		وکیل کا فون نمبر:	
وکیل کا پتہ:		وکیل کی ای میل:	

والدین جو طالب علم کے ساتھ رہائش پذیر نہیں

آخری نام:	پہلا نام:	رشتہ: <input type="checkbox"/> والدہ <input type="checkbox"/> والد
گھر کا فون نمبر:	سیل فون نمبر:	کام کا فون نمبر:
ای میل:		ای میل <input type="checkbox"/> ایس میل <input type="checkbox"/>
تحریری خط و کتابت کا ترجیحی طریقہ:		
والدین کا پتہ:		
والدین کا وکیل (اگر نمائندگی کی گئی ہو):		وکیل کا فون نمبر:
وکیل کا پتہ:		وکیل کی ای میل:

لوکل ایجوکیشن ایجنسی (LEA) کی معلومات

I. LEA رابطے کے فرد کی معلومات

آخری نام:	پہلا نام:	عہدے کا عنوان:
سیل فون نمبر:	کام کا فون نمبر:	ای میل:
پتہ:		

II. سپرینڈنٹ/CEO

آخری نام:	پہلا نام:	عہدے کا عنوان:
پتہ:		فون نمبر:

III. LEA وکیل

وکیل کا فون نمبر:	وکیل کی ای میل:
وکیل کا پتہ:	

IV. ڈیو پروسس سماعت کا انعقاد درج ذیل پتے پر ہوگا:

(عمارت کا نام، پتہ اور کمرہ نمبر/نام -LEA کی جانب سے مکمل کیا جائے)

نوٹ: سماعت کو ایک ایسے وقت اور مقام پر منعقد کیا جائے گا جو شامل والدین اور بچے کے لیے معقول حد تک سہل ہوں۔ گفتگو یا قابل تعلیمی مقدمات کے لیے، سماعت کو اسکول ڈسٹرکٹ میں ایسی جگہ پر منعقد کیا جائے گا جو والدین کے لیے معقول حد تک سہل ہو اور، والدین کی درخواست پر، اسے شام میں منعقد کیا جاسکتا ہے۔

ڈیو پروسس شکایت کے بارے میں معلومات (صرف IDEA مقدمات)

<input type="checkbox"/> جی ہاں <input type="checkbox"/> جی نہیں	اے۔ کیا آپ کا مسئلہ ایک ایسے سماعتی افسر کے فیصلے کے بارے میں ہے جسے نافذ نہیں کیا گیا ہے۔
(اگر ہاں تو بیورو آف اسپیشل ایجوکیشن کو اطلاع دی جائے گی، اور معاملے کی تفتیش ہوگی۔ ڈیو آس وقت دستیاب نہیں، جب مسئلہ ایک سماعتی افسر کا فیصلے کو نافذ نہ کرنے سے متعلق ہو۔)	
بی۔ کیا یہ ایک ایسی سماعت کے لیے درخواست ہے جو درج ذیل کے بارے میں تنازعے کے بارے میں ہے:	
<input type="checkbox"/> نظم و ضبط	<input type="checkbox"/> ESY (توسیع شدہ اسکول کا سال)
<input type="checkbox"/> یہاں کلک کریں اگر طالب علم ESY ٹارگیٹ گروپ میں ہے	

ڈیو پروسس شکایت کے بارے میں معلومات (تمام مقدمات)

آپ اس فارم کو اپنے تنازعے کی نوعیت بتانے کے لیے استعمال کر سکتے ہیں، یا آپ ایک علیحدہ کاغذ منسلک کر سکتے ہیں جس میں یہ معلومات ہوں۔

* تنازعہ کس بارے میں ہے؟ براہ مہربانی اپنی تفصیل میں حقائق شامل کریں۔

* آپ اس کا حل کیسے دیکھنا پسند کریں گے؟ آپ کیا چاہ رہے ہیں؟

اگر آپ اس مسئلے کے بارے میں دوسری طرف کی پوزیشن جانتے ہیں تو براہ مہربانی اسے یہاں بیان کریں۔

تصفیہ

تصفیہ کا اجلاس (صرف IDEA کے مقدمات)

ایک ڈیو پروسس سماعت کے انعقاد سے پہلے، اگر والدین نے پروسس شکایت دائر کی، تو قانون (34 CFR §300.510) فریقین سے یہ مطالبہ کرتا ہے کہ ایک تصفیہ کے اجلاس میں شرکت کریں، سوائے اس صورت میں کہ اگر دونوں فریق تحریری طور پر اس ضرورت سے دستبردار ہو جائیں۔ براہ مہربانی درج ذیل معلومات کو مکمل کریں:

1. ان مسائل پر بات کرنے کے لیے ایک تصفیہ کا اجلاس جدول کیا گیا ہے: (تاریخ)

2. ایک تصفیہ کا اجلاس _____ کو منعقد کیا گیا۔ (تاریخ)

3. تصفیہ کے اجلاس سے دونوں فریقین اور ایل ای اے کی جانب سے تحریری طور پر _____ کو دستبردار ہوا گیا۔

□ ٹالٹی □ 4. تصفیہ کے اجلاس کے بجائے میں درخواست کر رہا ہوں:

اگر #4 پر چیک کا نشان لگایا گیا ہے ایک ODR ٹالٹی کیس مینجر فریقین کے ساتھ رابطے میں رہے گا۔

ایک ODR عملے کا رکن شکایت کی رسید کی تصدیق کرے گا اور کیس مینجر اور سماعتی افسر کو معلومات فراہم کرے گا۔

ڈیو پروسس کے بارے میں اضافی معلومات ODR ویب سائٹ پر www.odr-pa.org دستیاب ہیں یا اسے اسپیشل ایجوکیشن کنسلٹ لائن .

(800-879-2301) پر کال کر کے حاصل کیا جاسکتا ہے۔