



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



*Formulario de solicitud de
mediación*

Facilitación del IEP/IFSP/GIEP

Información del servicio

<i>Fecha de hoy:</i>	<i>Solicitado por:</i> <input type="checkbox"/> <i>Padre/madre/tutor</i> <input type="checkbox"/> <i>LEA (distrito escolar, escuela semiautónoma o unidad intermedia)</i> <input type="checkbox"/> <i>Abogado del padre/madre</i> <input type="checkbox"/> <i>Intervención para la primera infancia</i> <input type="checkbox"/> <i>Abogado de la LEA</i>	
<i>Nombre/correo electrónico de la persona que completa este formulario:</i>	<i>Vínculo con ella estudiante:</i>	<i>Teléfono:</i>
<i>Marcar el tipo de servicio que se solicita:</i> <input type="checkbox"/> <i>Mediación</i> <input type="checkbox"/> <i>Facilitación de IEP</i> <input type="checkbox"/> <i>Facilitación de GIEP</i> <input type="checkbox"/> <i>Facilitación de IFSP (Intervención temprana)</i>		

Información del estudiante

<i>Apellido:</i>	<i>Nombre:</i>
<i>Fecha de nacimiento:</i>	<i>Excepcionalidad:</i>
<i>Nombre de la escuela/programa:</i>	

Información del padre, la madre o el tutor:

<i>Nombre del padre, la madre o el tutor:</i>	<i>Padre/madre que no vive con ella estudiante:</i>
<i>Dirección:</i>	<i>Dirección:</i>
<i>Teléfono particular:</i>	<i>Teléfono particular:</i>
<i>Teléfono laboral:</i>	<i>Teléfono laboral:</i>

<i>Teléfono móvil:</i>	<i>Teléfono móvil:</i>
<i>Correo electrónico:</i>	<i>Correo electrónico:</i>

Para solicitudes por parte de padres/tutores:

¿Ella padre/madre contará con la representación de un abogado en la mediación? No Sí
Si la respuesta es "sí", proporcione la siguiente información:

<i>Nombre del abogado:</i>
<i>Correo electrónico del abogado:</i>
<i>Teléfono del abogado:</i>
<i>Dirección del abogado:</i>

INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA LOCAL DE EDUCACIÓN (LEA)

<i>Nombre del distrito escolar/escuela semiautónoma/dependencia:</i>	
<i>Dirección:</i>	
<i>Nombre de contacto:</i>	<i>Cargo:</i>
<i>Teléfono:</i>	
<i>Fax:</i>	
<i>Correo electrónico:</i>	

Describe brevemente el conflicto y cualquier solución que se proponga para abordar el problema.

Complete esta sección en caso de que solicite cualquier tipo de servicio de facilitación.

Se programó una reunión para abordar el IEPIIFSP/GIEP: (hora, fecha, lugar)

Aún no se programó una reunión para abordar el IEPIIFSP/GIEP.

Para cualquiera de las solicitudes, si desea brindar información adicional, ingrésela aquí:

- *Los padres que tengan preguntas sobre estos servicios o las opciones de resolución de conflictos pueden comunicarse con la Línea de consultas de educación especial al número 800-879-2301 o 717-901-2146.*
- *Las preguntas relacionadas con niños recién nacidos, y hasta los 3 años de edad, deben derivarse a OCDEL a través del número 717-346-9320.*
- *En algunas ocasiones, es posible que algún miembro del personal de ODR le solicite que asista a alguna de estas reuniones a fin de evaluar el servicio. Se notificará a las partes con antelación y, en ese momento, se abordarán las preguntas que tengan.*
- *Guarde una copia de este formulario y envíe la versión completa por CORREO POSTAL, FAX O CORREO ELECTRÓNICO a la Oficina de Resolución de Conflictos:*

*6340 Flank Drive, Harrisburg, PA 17112-2764
717-901-2145 • Línea directa 800-222-3353
(Solo disponible en Pensilvania)
Fax 717-657-5983*

*Para usuarios de modo teléfono de texto
(TTY): 711 para el servicio de relevo en
Pensilvania*

Correo electrónico: odr@odr-pa.org