

نموذج الشكوى المكتوبة الرسمية للتعليم الخاص
Kentucky Department of Education
Office of Special Education and Early Learning
(مكتب التعليم الخاص والتعليم المبكر التابع لوزارة التعليم في Kentucky)
300 Sower Blvd., 4th Floor
Frankfort, KY 40601
(502) 564-4970

أكمل هذا النموذج إلكترونياً ثم أرسله مُوقِعاً.
سيتم قبول النسخ الأصلية المُوقِعة فقط
العناصر المشار إليها بعلامة النجمة * اختيارية.

1. اسم مقدم الشكوى:

العنوان:

الخلوي

المكتب

أرقام الهواتف: المنزل

عنوان البريد الإلكتروني

* العلاقة بالطالب:

مدافع

محامٍ

مواطن

ولي أمر

غير ذلك، حدد

2. اسم الطالب بالكامل:

العنوان:

إذا كان الطالب طفلاً أو شاباً مشرداً، فيرجى تضمين أية معلومات اتصال متاحة.

* الإعاقة

المدرسة التي يذهب إليها:

* المنطقة التعليمية التي يذهب إليها

* عنوان المدرسة

* رقم هاتف المدرسة

* المدرسة التي وقع فيها الانتهاك المزعوم، إذا كانت مختلفة عن المذكورة أعلاه

3. * اذكر الشخص (الأشخاص) الذين تحدثت معهم بالفعل لحل هذه الشكوى وردد لهم على طلبك:

4. الموضوع (الموضوعات) الذي تتضمنه الشكوى: (يُرجى تقديم ملخص موجز لانتهاك (انتهاكات) قانون التعليم الخاص الذي تظن أنها قد وقعت بالفعل.)

صف المشكلة، بما في ذلك الحقائق الخاصة بكل انتهاك مزعوم. استخدم أوراق إضافية إذا لزم الأمر.

يُرجى ذكر النقاط المحددة المثيرة للقلق، مع تضمين التواريخ متى كانت متاحة.

يجب أن توضح المعلومات المقدمة أن الانتهاك لم يحدث قبل أكثر من عام واحد (1) من تاريخ استلام هذه الشكوى.

5. تقديم حل مقترح للمشكلة إلى الحد المعروف والمتاح لك:

يمكنك تضمين نُسخ من أية سجلات أو معلومات أخرى تدعم شكواك.
يجب عليك التوقيع على هذا النموذج وكتابة التاريخ. لا يمكن قبول الشكاوى غير الموقعة.

التاريخ (مطلوب)

التوقيع (مطلوب)

يتعين عليك إرسال نسخة من نموذج الشكاوى المكتمل إلى المنطقة التعليمية.
أشهد بأنني أرسلت نسخة من نموذج الشكاوى هذا إلى المنطقة التعليمية في
(التاريخ مطلوب).