

نموذج شكوى إدارية

الغرض:

يساعد هذا النموذج الأشخاص (عادةً ولي الأمر) على تقديم شكوى رسمية إلى وزير التعليم حول أي قضية أو مشكلة تتعلق بالتعليم الخاص. سوف يبحث وزير التعليم قضايا أو مشاكل التعليم الخاص التي تنتهك قوانين أو قواعد التعليم الخاص. يجب أن تكون القضية أو المشكلة قد حدثت خلال العام الماضي. ويلزم التوقيع على النموذج (التوقيع الإلكتروني مقبول).

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في ملء هذا النموذج أو إكماله، فيُرجى التواصل مع:

مشروع قانون للمعاقين في فيرمونت

264 North Winooski Avenue
Burlington, VT 05402
الهاتف: 1-800-889-2047
مواقع أخرى في فيرمونت

شبكة الأسرة في فيرمونت

600 Blair Park Rd., Ste. 240
Williston, VT 05495
الهاتف: 1-800-800-4005
البريد الإلكتروني: info@vtfn.org

وكالة التعليم في فيرمونت

1 National Life Drive, Davis 5
Montpelier, VT 05620-2501
المساعدة الفنية عبر الهاتف: (802) 828-1256
المساعدة الفنية عبر البريد الإلكتروني:
AOE.SpecialEd@vermont.gov

التعليمات:

1. جميع المعلومات التي تحمل علامة (*) مطلوبة. قد يحدث تأخير في حالة تقديم معلومات منقوصة.
2. في نفس الوقت الذي ترسل فيه هذا النموذج، يجب عليك أيضًا تقديم نسخة منه إلى منسق التعليم الخاص أو مشرف الاتحاد الإشرافي للطلاب/منطقة المدرسة. (إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في معرفة من هو المنسق/المشرف، فاتصل بوكالة التعليم).
3. يُرجى وصف المشكلة، على أن تتضمن الحقائق وأي معلومات تدعم شكواك. تتضمن أمثلة المعلومات المفيدة لشكواك نماذج برنامج التعليم الفردي (IEP) والتقييمات ورسائل البريد الإلكتروني وما إلى ذلك. إذا كانت لديك أي أفكار حول كيفية حل المشكلة، يُرجى توضيحها.
4. قد تكون الوساطة متاحة لمساعدتك في حل هذه الشكوى إذا كنت مهتمًا.

إذا كان طفلك في الثالثة من عمره، فيُرجى إرسال هذا النموذج عبر البريد AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov ثم أرسل نسخة منها إلى المنسق على Children's Integrated Services, Child Development Division, 280 State Drive, Waterbury, VT العنوان التالي 1-800-649-2642. الهاتف: 05671-1040

إذا كانت لديك أسئلة، يُرجى الاتصال على الرقم (802) 828-1256 أو إرسال رسالة عبر البريد الإلكتروني إلى خط المساعدة الفنية (TA) التابع لوكالة التعليم (AOE).

شكوى إدارية

معلومات مقدم الشكوى:

الاسم، الأول والأخير: _____
المنظمة والمسمى الوظيفي، إن وجد: _____
العنوان: _____

الهاتف: المنزل: _____ العمل: _____ الجوال: _____
البريد الإلكتروني: _____
العلاقة بالطالب: _____

معلومات الطالب:

الاسم، الأول والأخير: _____
العنوان: _____

(إذا كان الطالب بلا مأوى، يُرجى تقديم معلومات الاتصال للطالب).

تاريخ الميلاد: _____ مستوى الصف الحالي: _____
هل حصل الطالب على أي دبلومة؟ نعم لا
مدرسة الحضور: _____

المنطقة التعليمية بمحل الإقامة: _____
اسم ولي الأمر/الوصي، إن وجد: _____
عنوان ولي الأمر/الوصي ورقم الهاتف، إذا كان مختلفًا عن الطالب: _____
العنوان: _____

الهاتف: المنزل: _____ العمل: _____ الجوال: _____

*الإعاقة (حدد كل ما ينطبق):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> صعوبات في التعلم | <input type="checkbox"/> إعاقات متعددة |
| <input type="checkbox"/> إعاقة لغة أو تخاطب | <input type="checkbox"/> اضطراب طيف التوحد |
| <input type="checkbox"/> قصور عاطفي | <input type="checkbox"/> أصم |
| <input type="checkbox"/> اضطراب الدماغ الرضحي | <input type="checkbox"/> صعوبة في السمع |
| <input type="checkbox"/> إصابة ضعف العظام | <input type="checkbox"/> الصمم والعمى |
| <input type="checkbox"/> صعوبات معينة في التعلم | <input type="checkbox"/> إعاقة بصرية |
| <input type="checkbox"/> اعتلال صحي آخر: | <input type="checkbox"/> تأخر النمو |

معلومات المحامي أو مكتب المحاماة (إن وجد):

الاسم الأول والأخير: _____

العنوان: _____

الهاتف _____

الفاكس _____

البريد الإلكتروني: _____

الإجراءات القانونية والوساطة:

هل كانت القضية (القضايا) المحددة أدناه موضوع شكوى قانونية سابقة أم شكوى إدارية أم وساطة؟ نعم لا

هل القضية (القضايا) المحددة أدناه موضوع شكوى قانونية أو شكوى إدارية أم وساطة؟ نعم لا

هل قدمت أيضاً شكوى قانونية بشأن هذه القضية نفسها؟ نعم لا

هل أنت مهتم بتلقي معلومات حول الوساطة، أو ترغب في طلب الوساطة لمحاولة حل القضية (القضايا)؟

نعم، أود تلقي معلومات عن الوساطة.

نعم، أود أن أطلب الوساطة لمحاولة حل القضايا.

لا.

التقديم:

- يمكن تقديم نسخة من هذه الشكوى الإدارية إلى وكالة التعليم إلكترونياً عبر البريد الإلكتروني إلى AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov أو بالبريد إلى Vermont Agency of 1 National Life Drive, Davis 5, Montpelier, VT 2501-05620. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في التقديم، تواصل معنا عبر الهاتف أو البريد الإلكتروني وسوف نساعدك.
- في نفس الوقت الذي ترسل فيه هذا النموذج، يجب عليك أيضاً تقديم نسخة منه إلى منسق التعليم الخاص أو مشرف الاتحاد الإشرافي للطلاب/منطقة المدرسة. (إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في معرفة من هو المنسق/المشرف، فاتصل على خط المساعدة الفنية التابع لوكالة التعليم).

المساعدة الفنية عبر الهاتف: (802) 828-1256 المساعدة الفنية عبر البريد الإلكتروني: AOE.SpecialEd@vermont.gov

أرسلت بالبريد إلى المدرسة

سُلمت باليد إلى المدرسة

لم يتم التقديم - أحتاج إلى مساعدة من وكالة التعليم

تم تقديم النسخة إلى:

الاسم: _____

المشرف منسق التعليم الخاص

العنوان: _____

التاريخ: _____

*وصف المشاكل:

يُرجى وصف المشكلة مع ذكر أكبر قدر ممكن من التفاصيل. اذكر جميع المعلومات التي تعتقد أنها مهمة، حتى لو لم تكن متأكدًا. تذكر أن القضية أو المشكلة يجب أن تكون قد حدثت خلال العام الماضي ويجب أن تكون مرتبطة بالتعليم الخاص. من المهم تضمين الحقائق وأي وثائق تعتقد أنها تدعم مطالبتك. إذا لم تكن متأكدًا مما يجب تضمينه، فيرجى التواصل مع وكالة التعليم عبر الهاتف أو بالبريد الإلكتروني للحصول على المساعدة.

وصف المشكلة (المشكلات):

من الذي تواصلت معه في المدرسة بخصوص المشكلة (المشاكل)؟

الاسم: _____

الدور (الأدوار): _____

صِف ما هي الخطوات التي تعتقد أنك اتخذتها لمعالجة هذه المشكلة (المشاكل).

إذا كانت لديك أي أفكار حول كيفية حلها، يُرجى توضيحها.

الحل المفضل:

***توقيع مقدم الشكوى:** _____

(يمكن التوقيع كتابةً أو طباعةً أو إلكترونياً)

البريد الإلكتروني AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov

عند النقر فوق الزر "إرسال"، ستظهر نافذة "إرسال بالبريد الإلكتروني" حيث سَيُطلب منك حينها تحديد تطبيق البريد الإلكتروني المفضل لديك أو متصفح بريد الويب. بمجرد تحديد بريدك الإلكتروني المفضل، سيتم إنشاء مسودة بريد إلكتروني لك مع إرفاق هذا النموذج كملف PDF ، موجه للإرسال إلى AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov . نشجعك على إرفاق أي وثائق إضافية (مثل أحدث نسخة من برنامج التعليم الفردي للطالب وملاحظات الاجتماع وما إلى ذلك) بمسودة البريد الإلكتروني هذه كمرفق قبل الضغط على إرسال.

إرسال