



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).



Réclamation de la Procédure Régulière

*indique un champ obligatoire

Informations de base			
<input type="checkbox"/> IDEA	<input type="checkbox"/> IDEA & Éducation surdouée	<input type="checkbox"/> Éducation surdouée	<input type="checkbox"/> Article 504
*Date du jour :		*Sollicitée par :	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> LEA
*Nom/Adresse d'e-mail de la personne remplissant cette demande :		*Relation avec l'élève :	*Téléphone :
Préférence d'audition : <input type="checkbox"/> En présentiel <input type="checkbox"/> Virtuel (Choisissez-en un seul)			
Veillez envoyer une copie de la Réclamation de la Procédure Régulière dûment remplie à la partie adverse en même temps qu'elle est déposée auprès du Bureau de Règlement des Différends.			
Si vous avez besoin d'aménagements spéciaux pour participer à l'audience de procédure régulière, vous devez en informer la LEA.			

Informations de l'élève			
*Nom :	*Prénom :	Date de naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
Caractère exceptionnel :		Caractère exceptionnel :	
*LEA (Agence Éducative Locale) – si connu		*Bâtiment scolaire que l'élève fréquente :	

Parent(s) résidant avec l'élève			
*Nom :	*Prénom :	*Relation : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur	
*Téléphone fixe :	Téléphone portable :	Téléphone professionnel :	E-mail :
Méthode préférée de correspondance écrite : <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Courrier postal			
Nom :	Prénom :	Relations : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Gardien	
Téléphone fixe :	Téléphone portable :	Téléphone professionnel :	E-mail :
Méthode préférée de correspondance écrite : <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Courrier Postal			
*Adresse du (des) parent(s)/élève :			
Avocat du Parent (si représenté) :		Téléphone de l'avocat :	
Adresse de l'avocat :		E-mail de l'avocat :	

Parent(s) ne résidant pas avec l'élève

Nom :		Prénom :		Relations : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père	
Téléphone fixe :	Téléphone portable :	Téléphone professionnel :	E-mail :		
Méthode préférée de correspondance écrite :				<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Courrier postal
Adresse du Parent :					
Avocat du Parent (si représenté) :			Téléphone de l'avocat :		
Adresse de l'avocat :			E-mail de l'avocat :		

Informations sur l'Agence Éducative Locale (LEA)**I. Coordonnées de la personne de contact de la LEA**

Nom :		Prénom :		Titre du poste :	
Téléphone portable :		Téléphone professionnel :		E-mail :	
Adresse :					

II. Surintendant/PDG

Nom :		Prénom :		Titre du poste :	
Adresse :				Téléphone :	

III. Avocat de la LEA

Téléphone de l'avocat :		E-mail de l'avocat :			
Adresse de l'avocat :					

IV. L'audience de procédure régulière se tiendra à l'adresse suivante :

(Nom du bâtiment, adresse et numéro/nom de la salle – à remplir par la LEA)

Note: L'audience aura lieu à un moment et à un endroit raisonnablement convenables pour les parents et l'enfant concernés. Pour les cas d'éducation surdouée, l'audience aura lieu dans le district scolaire à un endroit raisonnablement pratique pour les parents et, à la demande des parents, peut avoir lieu le soir.

Informations sur la Réclamation de la Procédure Régulière (dossiers IDEA uniquement)

A. Votre problème concerne-t-il une décision d'un conseiller-auditeur qui n'a pas été mise en œuvre ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>(Si oui, le Bureau de l'Éducation Spéciale sera informé et enquêtera sur l'affaire. La procédure régulière n'est pas disponible lorsque le problème concerne la non-application de la décision d'un conseiller-auditeur.)</i>	
B. S'agit-il d'une demande d'audience fondée sur un désaccord concernant : <input type="checkbox"/> Discipline <input type="checkbox"/> ESY (Année Scolaire Prolongée)	
<input type="checkbox"/> Vérifiez ici si l'élève fait partie du groupe cible ESY	

Informations sur la Réclamation de la Procédure Régulière (tous les dossiers)

Vous pouvez utiliser ce formulaire pour expliquer la nature de votre litige, ou vous pouvez joindre une feuille de papier séparée contenant

*Sur quoi porte le litige ? Veuillez inclure des faits dans votre description.

*Comment aimeriez-vous que cela soit résolu ? Qu'est-ce que vous cherchez ?

Si vous connaissez la position de l'autre partie sur ce problème, veuillez la décrire ici.

Réunion de résolution (dossiers IDEA uniquement)

Avant la tenue d'une audience de procédure régulière, si le parent a déposé la réclamation de procédure, la loi (34 CFR §300.510) exige que les parties participent à une réunion de résolution, à moins que les deux parties ne conviennent par écrit de renoncer à cette exigence. Veuillez compléter l'information suivante :

1. Une réunion de résolution pour discuter de ces problèmes est prévue pour : (Date)

2. Une réunion de résolution s'est tenue le : (Date)

3. La participation à la réunion de résolution a été renoncée par les deux parties et la LEA par écrit le :

4. Au lieu d'une réunion de résolution, je demande une médiation. (Date)

Si #4 est coché, un gestionnaire de cas de médiation ODR prendra le contact avec les parties.

Un membre du personnel de l'ODR confirmera la réception de la réclamation et fournira des informations sur le gestionnaire de dossier et le conseiller-auditeur.

Des informations supplémentaires sur la procédure régulière sont disponibles sur le site Web de l'ODR, www.odr-pa.org, ou en appelant la Ligne de Consultation pour l'Éducation Spéciale (800-879-2301).