



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).



Queixa do devido processo legal

*indica um campo obrigatório

Informações básicas			
<input type="checkbox"/> IDEA	<input type="checkbox"/> IDEA e educação para superdotados	<input type="checkbox"/> Educação para superdotados	<input type="checkbox"/> Seção 504
*Data de hoje:		*Solicitado por: <input type="checkbox"/> Pai/mãe <input type="checkbox"/> LEA	
*Nome/e-mail da pessoa que preenche esta solicitação:		*Relação com o aluno:	*Telefone:
Preferência de audiência: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual (Escolha apenas uma opção)			
Envie uma cópia da Queixa do Devido Processo Legal preenchida à parte contrária concomitantemente à apresentação da mesma junto ao Departamento de Resolução de Litígios.			
Se você precisar de acomodações especiais para participar da audiência de conciliação, deverá notificar a LEA.			

Informações do aluno			
*Sobrenome:	*Nome:	Data de nascimento:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Excepcionalidade:		Excepcionalidade:	
*LEA (Agência de Educação Local) - se conhecido		*Edifício escolar que o aluno frequenta:	

Pais que residem com o aluno			
*Sobrenome:	*Nome:	*Parentesco: <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Responsável	
*Telefone residencial:	Celular:	Telefone comercial:	E-mail:
Método preferencial de correspondência escrita:		<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Correio dos EUA
Sobrenome:	Nome:	Parentesco: <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Responsável	
Telefone residencial:	Celular:	Telefone comercial:	E-mail:
Método preferencial de correspondência escrita:		<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Correio dos EUA
*Endereço dos pais/aluno:			
Advogado dos pais (se representados):			Telefone do advogado:
Endereço do advogado:			E-mail do advogado:

Pais que não residem com o aluno

Sobrenome:		Nome:		Parentesco: <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Pai	
Telefone residencial:	Celular:	Telefone comercial:	E-mail:		
Método preferencial de correspondência escrita:				<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Correio dos EUA
Endereço dos pais:					
Advogado dos pais (se representado):			Telefone do advogado:		
Endereço do advogado:			E-mail do advogado:		

Informações da Agência de Educação Local (LEA)**I. Informações da pessoa de contato da LEA**

Sobrenome:		Nome:		Cargo:	
Celular:		Telefone comercial:		E-mail:	
Endereço:					

II. Superintendente/CEO

Sobrenome:		Nome:		Cargo:	
Endereço:				Telefone:	

III. Advogado da LEA

Telefone do advogado:		E-mail do advogado:			
Endereço do advogado:					

IV. A audiência de conciliação será realizada no seguinte endereço:

(Nome do edifício, endereço e número/nome da sala - a ser preenchido pela LEA)

Observação: A audiência será realizada em horário e local razoavelmente convenientes para os pais e a criança envolvida. Nos casos de educação para superdotados, a audiência será realizada no distrito escolar em um local razoavelmente conveniente para os pais e, a pedido dos pais, poderá ser realizada à noite.

Informações sobre a queixa do devido processo legal (apenas casos da IDEA)

A. Sua questão diz respeito à decisão de um árbitro de audiência que não foi implementada? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <i>(Em caso afirmativo, o Departamento de Educação Especial será notificado e investigará a questão. O devido processo legal não está disponível quando a questão se refere à não implementação da decisão de um árbitro de audiência.)</i>	
B. Trata-se de uma solicitação de audiência com base em uma divergência sobre: <input type="checkbox"/> Disciplina <input type="checkbox"/> ESY (Ano Letivo Estendido)	
<input type="checkbox"/> Marque aqui se o aluno estiver no grupo-alvo de ESY	

Informações sobre queixa do devido processo legal (todos os casos)

Você pode usar este formulário para explicar a natureza de seu litígio ou pode anexar uma folha separada contendo essas informações.

*Sobre o que é o litígio? Inclua fatos em sua descrição.

*Como você gostaria que isso fosse resolvido? O que você está pleiteando?

Se você conhece a posição do outro lado sobre esse problema, descreva aqui.

Reunião de resolução (apenas casos da IDEA)

Antes de uma audiência de conciliação ocorrer, se os pais tiverem apresentado a queixa de processo legal, a lei (34 CFR §300.510) exige que as partes participem de uma reunião de resolução, a menos que ambas as partes concordem por escrito em renunciar a essa exigência. Preencha as seguintes informações:

1. Uma reunião de resolução para discutir essas questões está agendada para: (Data)

2. Foi realizada uma reunião de resolução em: (Data)

3. A participação na reunião de resolução foi dispensada por ambas as partes e pela LEA por escrito em:

4. Em vez de uma reunião de resolução, solicito mediação. (Data)

Se o nº 4 for marcado, um gerente de casos de mediação do ODR entrará em contato com as partes.

Um membro da equipe do ODR confirmará o recebimento da queixa e fornecerá informações ao gerente de casos e ao árbitro de audiência.

Informações adicionais sobre devido processo legal estão disponíveis no site do ODR, www.odr-pa.org, ou ligando para a Linha de Consulta de Educação Especial (800-879-2301).

Revisado em junho de 2021

6340 Flank Drive, Harrisburg, PA 17112-2764

717-901-2145 • Chamada gratuita 800-222-3356 (apenas PA) • Fax 717-657-5983

• Usuários de TTY: Retransmissão da PA 711 • E-mail: odr@odr-pa.org