



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).



उचित प्रक्रियासम्बन्धी उजुरी

* ले जरुरी विवरण सङ्केत गर्छ ।

आधारभूत जानकारी			
<input type="checkbox"/> IDEA	<input type="checkbox"/> IDEA तथा प्रतिभावान् विद्यार्थी शिक्षा कार्यक्रम	<input type="checkbox"/> प्रतिभावान् विद्यार्थी शिक्षा कार्यक्रम	<input type="checkbox"/> धारा #504
*आजको मिति:		अनुरोध गर्ने पक्ष	<input type="checkbox"/> आमाबाबु <input type="checkbox"/> LEA
*यो अनुरोध पूरा गरिरहेका व्यक्तिको नाम/इमेल:		*विद्यार्थीसँगको सम्बन्ध:	*फोन:
सुनवाइको प्राथमिकता: <input type="checkbox"/> भौतिक उपस्थिति <input type="checkbox"/> भर्चुअल (एउटा मात्र चयन गर्नुहोला)			
कृपया उचित प्रक्रियासम्बन्धी उजुरी पूरा गरेर Office for Dispute Resolution मा दायर गर्नुहोला । साथै, उजुरी दायर गरेको समयमा त्यसको एक प्रतिलिपि विपक्षी पक्षलाई पठाउनुहोला ।			
तपाईंलाई उचित प्रक्रियाको सुनवाइमा उपस्थित हुन विशेष इन्तिजाम आवश्यक पर्छ भने, तपाईंले अनिवार्य रूपमा LEA लाई सूचित गर्नु पर्दछ ।			

विद्यार्थीको बारेमा जानकारी			
*थर:	*नाम:	जन्ममिति:	लिङ्गः <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला
विशिष्टता:		विशिष्टता:	
*LEA (स्थानीय शिक्षा एजेन्सी) – थाहा भएको भए		*विद्यार्थी उपस्थित हुने विद्यालय भवन:	

विद्यार्थीसँग बस्ने आमाबाबुको			
*थर:	*नाम:	*सम्बन्धः <input type="checkbox"/> आमा <input type="checkbox"/> बुबा <input type="checkbox"/> अभिभावक	
*घरको फोन:	मोबाइल नम्बर:	कामको फोन:	इमेल:
लिखित सञ्चार प्राप्त गर्ने उपयुक्त माध्यमः			
		<input type="checkbox"/> इमेल	<input type="checkbox"/> U.S.मेल
थर:	नाम:	सम्बन्धः <input type="checkbox"/> आमा <input type="checkbox"/> बुबा <input type="checkbox"/> अभिभावक	
घरको फोन:	मोबाइल नम्बर:	कामको फोन:	इमेल:
लिखित सञ्चार प्राप्त गर्ने उपयुक्त माध्यमः			
		<input type="checkbox"/> इमेल	<input type="checkbox"/> U.S.मेल
*आमाबाबु/विद्यार्थीको ठेगाना:			
आमाबाबुको अधिवक्ता (प्रतिनिधित्व गरिएको छ भने):		अधिवक्ताको फोन:	
अधिवक्ताको ठेगाना:		अधिवक्ताको इमेल:	

विद्यार्थिसँग नबस्ने आमाबाबुको

थर:	नाम:	सम्बन्ध: <input type="checkbox"/> आमा <input type="checkbox"/> बुबा	
घरको फोन:	मोबाइल नम्बर:	कामको फोन:	इमेल:
लिखित सञ्चार प्राप्त गर्ने उपयुक्त माध्यम:		<input type="checkbox"/> इमेल	<input type="checkbox"/> U.S. मेल
अभिभावकको ठेगाना:			
आमाबाबुको अधिवक्ता (प्रतिनिधित्व गरिएको छ भने):		अधिवक्ताको फोन:	
अधिवक्ताको ठेगाना:		अधिवक्ताको इमेल:	

स्थानी शिक्षा एजेन्सी (Local Education Agency बा LEA) को बारेमा जानकारी**I. LEA का सम्पर्क व्यक्तिको बारेमा जानकारी**

थर:	नाम:	पद:
मोबाइल नम्बर:	कामको फोन:	इमेल:
ठेगाना:		

II. सुपरिन्टेन्डेन्ट/प्रमुख कार्यकारी अधिकृत

थर:	नाम:	पद:
ठेगाना:		फोन:

III. LEA का अधिवक्ता

अधिवक्ताको फोन:	अधिवक्ताको इमेल:
अधिवक्ताको ठेगाना:	

IV. उचित प्रक्रियासम्बन्धी सुनुवाइ निम्न ठेगानामा आयोजना गरिनेछ:*(भवनको नाम, ठेगाना र कोठा नम्बर/कोठाको नाम - LEA द्वारा पूरा गरिनु पर्ने)*

नोट: संलग्न भएका आमाबाबु र बालबालिकाका लागि सुविधाजनक हुने समय र स्थानमा सुनुवाइ आयोजना गरिनेछ । प्रतिभावान् विद्यार्थी शिक्षा कार्यक्रमसम्बन्धी मुद्दाहरूको हकमा, सुनुवाइ आमाबाबु र बालबालिकाका लागि सुविधाजनक हुने स्कूल डिस्ट्रिक्टको स्थानमा आयोजना गरिनेछ, र आमाबाबुको अनुरोधमा, बेलुका आयोजना गरिन सक्छ ।

उचित प्रक्रियासम्बन्धी उजुरीको बारेमा जानकारी (IDEA का मुद्दाहरूमा मात्र लागू हुने)

A. के तपाईंको मुद्दा सुनुवाइ अधिकारीको कुनै निर्णयसँग सम्बन्धित छ जुन कार्यान्वयन भएको छैन ?	<input type="checkbox"/> हो	<input type="checkbox"/> होइन
<i>(हो, Bureau of Special Education लाई सूचित गरिनेछ र यसले यस विषयको बारेमा छानाबिन गर्नेछ । कुनै मुद्दा सुनुवाइ अधिकारीको कार्यान्वयन नभएको मुद्दासँग सम्बन्धित छ भने उचित प्रक्रिया उपलब्ध हुदैन ।)</i>		
B. के सुनुवाइको यो अनुरोध निम्न विषयको असहमतिसँग सम्बन्धित छ:		
<input type="checkbox"/> अनुशासन	<input type="checkbox"/> विस्तारित विद्यालय वर्ष (ESY वा Extended School Year)	
<input type="checkbox"/> विद्यार्थी ESY को लक्षित समूहमा छन् भने यहाँ चिन्ह लगाउनुहोस्		

उचित प्रक्रियासम्बन्धी उजुरीको बारेमा जानकारी (सबै मुद्दाहरूमा लागू हुने)

तपाईंले विवादको प्रकृतिको बारेमा व्याख्या गर्न यो फाराम प्रयोग गर्न सक्नुहुन्छ, वा तपाईं निम्न जानकारी भएको कागजको अलग टुक्रा समावेश गर्न सक्नुहुन्छ:

*यो विवाद केसँग सम्बन्धित छ ? कृपया आफ्नो विवरणमा तथ्यहरू समावेश गर्नुहोस् ।

*तपाईं यो विवाद कसरी समाधान होओस् भन्ने चाहनुहुन्छ ? तपाईं के खोजिरहनु भएको छ ?

तपाईंलाई अर्को पक्षले यस समस्याको बारेमा कस्तो धारणा राखेको थाहा छ भनेर थाहा छ भने, कृपया यहाँ वर्णन गर्नुहोस्।

विवाद समाधानको बैठक (IDEA का मुद्दाहरूमा मात्र लागू हुने)

अभिभावकले प्रक्रियासम्बन्धी मुद्दा दायर गरेका हुन् भने, कानून (34 CFR §300.510) अनुसार दुवै पक्षहरूले यो प्रावधान त्वाग्न लिखित रूपमा सहमति नजनाएसम्म पक्षहरू उचित प्रक्रियासम्बन्धी मुद्दाको सुनवाइ हुनु अगाडि विवाद समाधानको बैठकमा सहभागी हुनु पर्दछ । कृपया तल दिइएको जानकारी पूरा गर्नुहोस्:

- | | |
|--|--------|
| 1. विवाद समाधान गर्ने बैठक निम्न मितिका लागि तय गरिएको छ: | (मिति) |
| 2. निम्न मितिमा विवाद समाधान गर्ने बैठक आयोजना गरियो: | (मिति) |
| 3. दुवै पक्षहरू तथा स्थानीय LEA ले लिखित रूपमा निम्न मितिमा विवाद समाधानको बैठकमा सहभागी नहुने सहमति जनाएका थिए: | |
| 4. विवाद समाधानको बैठकको सट्टामा, म मध्यस्थता अनुरोध गरिरहेको छु । <input type="checkbox"/> | (मिति) |

#4 मा चिन्ह लगाइएको छ भने, ODR का मध्यस्थता केस मेनेजर पक्षहरूको सम्पर्कमा रहने छन् ।

ODR का कर्मचारी सदस्यले उजुरी प्राप्त भएको पुष्टि गर्ने छन् र केस मेनेजर र सुनवाइ अधिकारीलाई जानकारी प्रदान गर्ने छन् ।

उचित प्रक्रियाको बारेमा थप जानकारी ODR को वेबसाइट, www.odr-pa.org मा, वा Special Education ConsultLine (800-879-2301) मा फोन गरेर उपलब्ध हुन्छ ।