



Request Form

Mediation

IEP/IFSP/GIEP Facilitation

Service Information

Today's Date:	Requested by: <input type="checkbox"/> Parent/Guardian <input type="checkbox"/> LEA (school district; charter; or IU) <input type="checkbox"/> Parent Attorney <input type="checkbox"/> Infant/Toddler/Early Intervention <input type="checkbox"/> LEA Attorney	
Name/Email of Person Completing this Form:	Relationship to Student:	Phone:
Please Check the type of service requested: <input type="checkbox"/> Mediation <input type="checkbox"/> IEP Facilitation <input type="checkbox"/> GIEP Facilitation <input type="checkbox"/> IFSP Facilitation (Early Intervention)		

Student Information

Last Name:	First Name:
Date of Birth:	Exceptionality:
Name of School/Program:	

Parent/Guardian Information

Parent/Guardian Names:	Second Parent or Parent not residing with the Student:
Address:	Address:
Home Phone:	Home Phone:
Work Phone:	Work Phone:

Cell Phone:	Cell Phone:
Email:	Email:

For Parent/Guardian Requests:

Will the parent be represented by an attorney at mediation? No Yes
 If yes, please provide the information below.

Attorney Name:

Attorney Email:

Attorney Phone:

Attorney Address:

LOCAL EDUCATION AGENCY (LEA) INFORMATION

School District/Charter School/Agency Name:

Address:

Contact Name:	Position Title:
---------------	-----------------

Phone:

Fax:

Email:

Please provide a brief description of the issue(s) in dispute, and any proposed solutions to the problem.

Please complete this section if you are requesting any type of facilitation service.

An IEP/IFSP/GIEP meeting is currently scheduled for: (time, date location)

An IEP/IFSP/GIEP meeting has not yet been scheduled.

For all requests, if there is additional information you would like to provide, please enter it here.

- Parents with questions about these services or other dispute resolution options may contact the Special Education ConsultLine at 800-879-2301 or 717-901-2146.
- Any birth-3 questions should be referred to OCDEL at 717-346-9320.
- On occasion, an ODR staff person may ask to attend any of these meeting for purposes of evaluating the service. Parties will be notified ahead of time, and any questions will be addressed at that time.
- Please save a copy of this form and MAIL, FAX or EMAIL a completed form to the Office for Dispute Resolution at:

6340 Flank Drive, Harrisburg, PA 17112-2764
717-901-2145 • Toll Free 800-222-3353 (PA only)
Fax 717-657-5983 • TTY Users: PA Relay 711
Email: odr@odr-pa.org



Форма запиту
Медіація
IEP/IFSP/GIEP Фасилітація

Сервісна інформація

Сьогоднішня дата:	Запит від: <input type="checkbox"/> Батьки/Опікун <input type="checkbox"/> LEA(шкільний округ; чартер; IU) <input type="checkbox"/> Адвокат батьків <input type="checkbox"/> Немовля/Малюк/Раннє втруч. <input type="checkbox"/> LEA адвокат		
*Ім'я/Електронна адреса особи, яка заповнює форму	*Ким доводиться учневі:	*Телефон:	
Будь ласка, перевірте тип запитуваної послуги: <input type="checkbox"/> Медіація <input type="checkbox"/> IEP Фасилітація <input type="checkbox"/> GIEP Фасилітація <input type="checkbox"/> IFSP Фасилітація (Раннє втручання)			

Інформація про студента

*Прізвище:	*Ім'я:
Дата народження:	Особливості:
Назва Школи/Програми:	

Інформація про одного з батьків/опікуна

Ім'я одного з батьків/опікуна	Другий батько або батько, який не проживає разом із учнем:
Адреса:	Адреса:
Телефон (домашній):	Телефон (домашній):
Телефон (робочий):	Телефон (робочий):

Телефон (моб):	Телефон (моб):
Електронна пошта:	Електронна пошта:

Для запитів батьків/опікунів:

Чи буде батьків представляти адвокат при медіації? Ні Так
Якщо так, надайте інформацію нижче.

Ім'я адвоката:

Електронна пошта адвоката:

Телефон адвоката:

Адреса адвоката:

ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО МІСЦЕВОГО ОСВІТНЬОГО ОРГАНУ (LEA)

Назва шкільного округу/чартерної школи/агентства:

Адреса:

Контактна особа:

Посада:

Телефон

Факс:

Електронна пошта:

Будь ласка, надайте короткий опис спірної(-их) проблем та будь-яких запропонованих шляхів вирішення проблеми.

Будь ласка, заповніть цей розділ, якщо ви хочете отримати будь-який вид послуги фасилітації.

Зустріч IEP/IFSP/GIEP наразі запланована на:
(час, дата, місце розташування)

Зустріч IEP/IFSP/GIEP ще не запланована.

Для всіх запитів, якщо є додаткова інформація, яку ви хотіли б надати, будь ласка, залиште її тут.

- Батьки, які мають запитання щодо цих послуг або інших варіантів вирішення спорів, можуть зв'язатися з Special Education ConsultLine за номером 800-879-2301 або 717-901-2146.
- За будь-яких запитань щодо народження 3 слід звертатися до OCDEL за номером 717-346-9320.
- Іноді співробітники ODR можуть попросити відвідати будь-яку з цих зустрічей з метою оцінки послуги. Сторони будуть повідомлені завчасно, а всі запитання будуть вирішені в цей час.
- Будь ласка, збережіть копію цієї форми, а заповнену форму відправте ПОШТОЮ, ФАКСОМ або ЕЛЕКТРОННОЮ ПОШТОЮ до Управління з вирішення спорів за адресою:

6340 Flank Drive, Harrisburg, PA 17112-2764
717-901-2145 • Toll Free 800-222-3353 (PA only)
Fax 717-657-5983 • TTY Users: PA Relay 711
Email: odr@odr-pa.org