

샘플 특수 교육 이의제기 불만신고서\*

1. 불만 신고를 하는 개인의 이름	2. 불만 신고를 하는 추가 개인의 이름:
주소:	주소:
전화 번호:	전화 번호:
학생과의 관계:	학생과의 관계:
3. 교육 프로그램이 분쟁중인 학생의 이름:	연령: _____ 현재 학년: _____
학생의 집주소:	집이 없는 학생일 경우, 가능한 연락처 정보를 제공해 주십시오:
학교:	학교 주소:
4. 학교에 대한 불만의 주제: 의문시되거나 관여된 장애를 포함해 주시고, 어떤 일이 일어났는지, 언제 일어났는지, 각 사건에 대해 왜 이것이 DoD 학교와 귀 자녀에 적용되는 교육 법의 위반이 된다고 믿는지를 간략하게 요약 설명해 주십시오. 필요하시면 추가 종이를 사용하시고 이 문서에 첨부해 주십시오.	

5. 이 불만 사항을 해결하기 위해 상의하려고 시도한 특정 교사, 학교 행정 직원 또는 학교 학군 직원들의 목록을 적어 주십시오.


6. 학부모님께서 자녀가 IDEA 와 관련 특수 교육 법 하에서 왜 거절당했는지 이해하기 위해 중요하다고 생각하시는 문제에 관련된 추가적 사실을 설명해 주십시오. 각 문제마다, 학교가 제안했거나 변경한 내용, 언제 이런 일이 발생했는지 또는 학교가 거절한 사항이 무엇이고 언제 거절했는지, 그리고 왜 이것이 특수 교육법의 위반이라고 생각하시는지 특정 사실을 예로 들어 주십시오. 필요하시면 추가 종이를 사용하고 이 문서에 첨부해 주십시오 .


7. 각 문제에 대해 제안하시는 해결책을 현재 학부모님께서 아시는 만큼, 또는 가능한 만큼 제공해 주십시오. 상기에서 식별되는 문제들에 번호를 매기고, 이러한 번호를 제안하시는 해결책에 지정하시는 번호와 일치되게 하시는 것이 좋을 것입니다.


본 불만신고서의 사본 1 부는 미리 지불된 우표나 직접 배송을 이용하여 학교에 반드시 제공되어야 하고, 또다른 사본 1 부는 미리 지불된 우표나 직접 배송을 통해 **DIRECTOR, DOHA, P.O. Box 3656 Arlington, VA 22203**. 에게 전달되어야 합니다. 만약 사본이 DOHA 디렉터에게 제공될 경우, 학부모님은 사본을 학군이나 DoDEA 본사 로 우송할 필요가 없습니다.

\_\_\_\_\_  
서명 (필수)

\_\_\_\_\_  
날짜