



DISTRICT OF COLUMBIA
OFFICE OF THE STATE SUPERINTENDENT OF

EDUCATION

州级申诉表

个人或组织可以提出经签署的书面申诉，指控违反《残疾人教育法》(IDEA) B 部分或 C 部分下特殊教育要求的行爲。有关州级申诉程序的完整描述，针对 IDEA B 部分，请参见《联邦规则汇编》(C.F.R.) 第 34 篇第 300.151300.153 节；针对 IDEA C 部分，请参见 C.F.R. 第 34 篇第 303.432-303.434 节。

请注意：此为示范表格，为帮助您提出州级申诉而制定。请求调查，无需使用此表格；但您的申诉中必须包括以下所有信息。

申诉人信息 (提出州级申诉的个人或组织)

姓名：	主要电话号码：
地址：	可通过主要号码与您联系的时段：
	备用电话号码 (如有)：
	电子邮件地址 (如有)：
与儿童的关系，如果指称与特定儿童有关的侵权行为 (可选填)：	

儿童信息 (如果指称有关特定儿童的侵权行为)

姓名：	儿童就读的学校或早期干预服务 (EIS) 机构的名称：
出生日期 (可选填)：	
地址：	如果儿童无家可归，可提供家长的联系地址或电话号码：

调解

调解为自愿过程，由中立人员协助各方讨论争议问题，目的在于以有约束力的书面协议解决争议。可经州教育厅长办公室 (OSSE) 的争议解决办公室 (ODR) 获得调解服务。

您是否有意进行调解，以尝试解决该申诉？

是

否

申诉声明

地方教育局 (LEA)、学校、EIS 机构或其他您指称违反 IDEA 的政府机构名称：

请描述所指控的违法行为。描述与违法行为有关的具体事实，包括日期、姓名和地点。您可以随附支持申诉中指控的任何相关文件副本，如有。

Horizontal lines for describing the violation.

请描述您所建议的问题解决方法。

Horizontal lines for describing the proposed solution.

签名：_____ 日期：_____

您可以通过邮寄或电子邮件提交一份经签署的完整申诉和任何附件或证明文件。在向 OSSE 州级申诉办公室提出申诉的同时，您还必须向 LEA/学校、EIS 机构或其他适用的政府机构提交一份申诉副本。

经信件邮寄至： Office of the State Superintendent of Education
Division of Elementary, Secondary, and Specialized Education
Attn:Kirstin Hansen
1050 First St. NE, Fifth Floor
Washington, DC 20002

经电子邮件附件发送至： osse.IDEAstatecomplaints@dc.gov