



Nancy S. Grasmick
주 교육감

Martin O'Malley
주지사

메릴랜드 주 교육부
특수 교육/조기 개입 서비스과
200 W. Baltimore Street, Baltimore, MD 21201
www.marylandpublicschools.org

특수 교육 주 상대 이의 양식

장애인 교육법(IDEA Part B) 및 메릴랜드 주 규정(COMAR 13A.05.01.15)

이 양식은 주 및 연방 요건에 의거하여 메릴랜드 주 교육부(MSDE) 특수 교육/조기 개입 서비스과(Division of Special Education/Early Intervention Services)에서 만든 주 상대 이의 양식입니다. 이의 제출에 이 양식을 사용할 의무는 없지만, 이 양식에 포함된 *모든* 정보는 조사가 시작되기 *전에* 메릴랜드 주 교육부 및 학생의 교육을 담당하는 공립 교육 기관에 반드시 제공되어야 합니다. 필요한 정보를 제공하지 못하거나 학생의 교육을 담당하는 공립 교육 기관에 이의 서류 사본을 제공하지 못할 경우, 이의 해결이 불가능하거나 지연될 수 있습니다.

학생 정보(위반 사항에 대한 주장이 특정 학생에 관련된 것인 경우):

학생 이름: _____ 생년월일: _____

주소: _____

_____ / _____ / _____
도시 주 우편 번호

집이 없는 학생의 경우 연락 가능한 모든 연락처 정보를 기입하십시오.

현재 학생이 재학 중인 학교: _____

현재 재학 중인 학교와 다른 경우, 주장하는 위반 사항이 발생한 학교: _____

해당하는 항목에 체크: — 고등학교 — 중학교 — 초등학교 — 기타: _____

(자세히)

다음 질문에 응답하는 데 추가 공간이 필요한 경우에는 다른 종이를 추가로 사용할 수 있습니다.

다음은 장애인 교육법(IDEA) 위반 사항에 대한 진술 및 해당 진술이 기반하는 사실입니다(참고: 이의 접수일로부터 1년 이내에 발생한 위반 사항이어야 함).

주장을 뒷받침하는 문서가 있을 경우 이를 포함하여 메릴랜드 주 교육부와 공립 교육 기관이 주장되고 있는 위반 사항을 잘 이해할 수 있도록 지원해 주십시오.

위반 사항이 발생한 날짜 또는 발생한 기간: _____

다음은 학생의 문제와 관련된 사실을 비롯한 학생의 문제의 본질에 대한 설명입니다.

이의가 특정 학생과 관련된 것이라면 문제의 해결책을 제시하거나 또는 구제책을 기입하십시오. 알려진 범위 및 사용 가능한 범위 내에서 제시되어야 합니다.

이의 서류 작성자(“고소인”) 대한 정보:

고소인의 이름: _____

인쇄체로 기입하십시오.

학생과의 관계: _____

주소(학생의 주소와 다른 경우): _____

_____ / _____ / _____
도시 주 우편 번호

전화 번호: _____

고소인의 서명: _____

날짜

참고: 고소인이 학생의 부모가 아닐 경우 학생 개인의 신상 정보를 공유하기 위해 장애인 교육법(IDEA) 및 주 법에 정의된 대로 부모 또는 법적 후견인이 서명한 동의서를 메릴랜드 주 교육부에 제공해야 합니다.

이의는 다음 양측에게 모두 제공되어야 합니다.

Dr. Carol Ann Baglin, Assistant State Superintendent
Maryland State Department of Education
Division of Special Education/Early Intervention Services
200 West Baltimore Street
Baltimore, Maryland 21201

및

이의가 제기되는 지역 학교 시스템의 특수 교육 부서장 또는 공립 교육 기관

개정일: 10/19/2007