



s. Nancy S. Grasmick
Superintendente Estadual de Escolas

Martin O'Malley
Diretor

Maryland State Department of Education
Division of Special Education/Early Intervention Services
200 W. Baltimore Street, Baltimore, MD 21201
www.marylandpublicschools.org

Formulário Estadual para Queixas sobre Educação Especial

Parte B de IDEA e COMAR 13A.05.01.15

Este documento é o formulário estadual para queixas que o Maryland State Department of Education (Departamento de Educação do Estado de Maryland) Division of Special Education/Early Intervention Services (Divisão de Educação Especial/Serviços de Intervenção Antecipada) (MSDE) elaborou em conformidade com os requerimentos estaduais e federais. Ainda que este formulário *não seja* um requisito para apresentar uma queixa, *dever-se-á* proporcionar ao MSDE e ao órgão público responsável pela educação da criança *toda* a informação incluída neste formulário *antes* que a investigação possa ser iniciada. No caso de não-cumprimento de fornecer a informação requerida ou proporcionar uma cópia da queixa ao órgão público responsável pela educação da criança, isso poderá evitar ou retardar a resolução da queixa.

Informação do aluno, no caso de alegar violação a um específico aluno:

Nome do aluno: _____ Data de nascimento: _____

Endereço: _____

_____ / _____ / _____
Cidade Estado Endereçamento Postal

No caso de uma criança moradora de rua, coloque qualquer informação de contato disponível.

Nome da escola onde estuda o aluno: _____

Nome da escola onde ocorreu a suposta violação, caso for diferente: _____

Marque Um:___ Ensino Médio__ . Ensino Fundamental:___ Outro: ___(especificar)_____

Se necessitar mais espaço para responder qualquer uma das seguintes perguntas, use folhas adicionais.

A seguir, apresentamos uma declaração da suposta violação/violações do IDEA e os fatos nos quais se baseia a declaração (nota: deverá alegar uma (s) suposta (s) violação/violações que tenha (m) ocorrido no máximo a um ano antes de ter recebido a queixa):

Incluir qualquer documentação que tenha e que respalde a(s) suposta(s) violação/violações para ajudar o MSDE e o órgão público a compreender melhor a(s) violação/violações que são alegadas.

Data (s) da violação/ violações, ou a duração da violação: _____

A seguir, apresentamos a natureza do problema do aluno, incluindo os fatos que se relacionem com o problema:

Se a queixa se refere a um aluno específico, por favor, forneça uma proposta de resolução ou um recurso para tratar do problema (deve ser fornecida de acordo com a informação conhecida e disponível):

Informação sobre a pessoa que apresenta a queixa (“queixoso”):

Nome do queixoso: _____
Impresso

Vínculo com o aluno: _____

Endereço, se for diferente ao do aluno: _____

Cidade / *Estado* / *Endereçamento postal*

Número(s) telefônico(s): _____

Assinatura do queixoso: _____
Data

Observação: Se o queixoso não for o pai do aluno, de acordo com as determinações do IDEA e da legislação estadual, dever-se-á proporcionar ao MSDE, uma divulgação de informação assinada pelo pai ou tutor legal para poder compartilhar informação de identificação pessoal sobre o aluno.

As queixas devem ser proporcionadas **tanto** ao:

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

Como ao

Diretor de Educação Especial do sistema escolar ou do órgão público contra quem se está apresentando a queixa.