

FORMULARIO DE SOLICITUD DE MEDIACIÓN

Fecha: _____

Aunque hemos estado tratando de llegar a un acuerdo sobre un(as) tema(s) para _____ un estudiante en el Distrito escolar de _____, todavía existen diferentes puntos de vista. No es probable que se llegue a un acuerdo sin ayuda externa. Por lo tanto, nosotros, los abajo firmantes, solicitamos que se medie el (los) siguiente(s) tema(s):

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Al firmar este formulario, aceptamos que no revelaremos a nadie, incluyendo un oficial de audiencias o un juez, el contenido de las discusiones que tengan lugar durante el proceso de mediación. Acordamos no llamar al mediador como testigo o citar registros o notas del mediador en ningún procedimiento administrativo o judicial relacionado con estas disputas.

| Padre/Custodio | Representante de Distrito |
|-----------------------|----------------------------------|
| Nombre: | Nombre: |
| Dirección: | Dirección: |
| Ciudad: | Ciudad: |
| Estado/Código postal: | Estado/Código postal: |
| Correo electrónico: | Correo electrónico: |
| Teléfono: | Teléfono: |
| Firma: | Firma: |

- **Marque aquí si alguna de las partes requiere adaptaciones o modificaciones de discapacidad para la sesión de mediación.**
- **Marque aquí si el idioma nativo del padre /custodio es un idioma que no sea el inglés y el padre requiere servicios de interpretación para la mediación.**

Envíe por correo a:
Departamento de Educación de Kentucky
300 Sower Blvd, 5to Piso
Frankfort, KY 40601
Atención: Todd Allen
FAX: 502-564-9321