

Formulaire de plainte écrite formelle en
matière d'éducation spéciale
Kentucky Department of Education
Office of Special Education and Early Learning
300 Sower Blvd, 4th Floor
Frankfort, KY 40601
(502) 564-4970

Remplissez ce formulaire électroniquement et soumettez-le avec signature.
SEULES LES COPIES ORIGINALES SIGNÉES SERONT ACCEPTÉES

Les éléments marqués d'un * sont facultatifs.

1. Nom de la personne déposant la plainte :

Adresse :

Numéros de téléphone : Home Office Cell

Adresse électronique :

* Lien avec l'élève :

Parent Citoyen Avocat Défenseur
 Autre, précisez

2. Nom complet de l'élève :

Adresse :

Si l'élève est un enfant ou un jeune sans domicile fixe, veuillez indiquer toutes les coordonnées disponibles.

* Handicap

* District de fréquentation École de fréquentation :

* Adresse de l'école

* Numéro de téléphone de l'école

* École dans laquelle la violation présumée s'est produite, si elle est différente de celle mentionnée ci-dessus

3. * Énumérez les personnes avec qui vous avez déjà parlé pour résoudre cette plainte et leur réponse à votre demande :

4. Objet(s) de la plainte : (Veuillez donner un bref résumé de la ou des infractions à la loi sur l'éducation spécialisée qui, selon vous, ont eu lieu.)

Décrivez le problème, y compris les faits propres à chaque infraction présumée. Utilisez des feuilles supplémentaires si nécessaire.

Veuillez numéroter les domaines de préoccupation spécifiques et indiquez les dates si possible.

LES INFORMATIONS FOURNIES DOIVENT MONTRER QUE L'INFRACTION N'A PAS ÉTÉ COMMISE PLUS D'UN (1) AN AVANT LA DATE DE RÉCEPTION DE LA PLAINTÉ.

5. Fournir une proposition de résolution du problème dans la mesure où elle est connue et disponible :

**VOUS POUVEZ INCLURE DES COPIES DE TOUS LES DOSSIERS OU AUTRES
INFORMATIONS QUI ÉTAYENT VOTRE PLAINTE.**

Vous devez signer et dater ce formulaire. Les plaintes non signées ne sont pas acceptées.

Signature (obligatoire)

Date (obligatoire)

**VOUS ÊTES TENU D'ENVOYER UNE COPIE DE CE FORMULAIRE DE PLAINTE DÛMENT
REPLI AU DISTRICT SCOLAIRE.**

Je certifie que j'ai envoyé une copie de ce formulaire de plainte au
scolaire le (date requise).

district