

이 양식은 개인이나 조직이 공공 기관이 장애인 교육법(IDEA) 및/또는 주 특수 교육 규칙의 요구를 위반했다고 주장하면서 조지아 교육부(GaDOE)에 정식 불만을 제기하는 데 사용할 수 있습니다. 별표(*)는 공식 불만을 제출하기 위해 IDEA 가 요구하는 필수 정보를 나타냅니다. 필수 정보를 제공하지 않으면 불만 제기가 지연될 수 있습니다. 양식의 사용은 자발적입니다.

***불만을 제기하는 공공 기관:** _____
 (공공 기관에는 장애를 가진 아동에게 교육을 제공할 책임이 있는 GaDOE, 학군, 기타 주의 정치적 구역들이 속합니다)

***고소인 이름:** _____
 학생과의 관계: _____
***고소인 주소:** _____
***도시:** _____ ***주:** _____ ***우편 번호:** _____
***고소인 전화번호:** _____
 고소인 이메일 주소: _____

***학생 이름:** _____ **생년월일:** _____
***학생 주소:** _____
***도시:** _____ ***주:** _____ ***우편 번호:** _____
 GTID #: _____ GTID #는 지역 학군에서 제공합니다
***현재 학교:** _____
 집이 없는 아동이나 청소년의 경우(McKinney-Vento 노숙자 지원법(42 USC 11434a(2)) 섹션 725(2)의 의미 내에서) 그의 연락처 정보와 그가 다니는 학교 이름을 제공하세요.

부모(고소인이 아닌 경우): _____
부모 주소: _____
도시: _____ **주:** _____ **우편 번호:** _____
부모 전화번호: _____
부모 이메일 주소: _____



특수 교육 공식 불만 양식

Tab 키를 사용하여 양식의 각 부분으로 이동하세요

***위반 혐의 진술:** 공공 기관이 IDEA 및/또는 주 특수 교육 규칙과 관련하여 지키지 않았다고 생각되는 요구나 의무를 명시하세요. 위반 혐의는 **GaDOE** 가 불만 사항을 접수한 날짜로부터 **1 년 전에** 발생한 것이어야 합니다. (공간이 더 필요한 경우 추가 용지를 사용하세요.)

***위반 혐의와 관련된 사실:** 위반 혐의와 관련된 사실을 공공 기관이 IDEA 및/또는 주 특수 교육 규칙을 어떻게 또는 어떤 방식으로 준수하지 않았는지 설명하거나 명확히 하도록 기술하세요(예: 사건 날짜, 사건의 구체적인 정보, 관련자 등) (공간이 더 필요한 경우 추가 용지를 사용하세요.)

***위반 혐의에 대해 제안된 해결책:** 현재 상황에서 최대한 문제를 해결할 수 있다고 생각하는 솔루션이나 조치를 기술하세요.

우려사항을 해결하기 위한 중재 절차에 참여할 의향이 있습니까?

예 아니 해당 없음

중재는 학생의 부모 또는 성인 학생에 대해서만 가능합니다. 중재 절차에 대한 자세한 내용은 [중재 웹페이지](#) 또는 [분쟁 해결 주 위원회 규칙](#)을 참조하세요.

*특수 교육 공식 불만 사본을 불만을 제기하는 공공 기관의 교육감 또는 특수 교육 책임자에게 제출해야 합니다.

공식 불만 사본을 언제, 어떻게, 누구에게 제공했는지 기재해 주세요.

_____에, 이 공식 불만 사본을
(날짜)

_____에게 _____을
(받은 사람의 이름 또는 직함) (전달 수단)

통해 제공했습니다.

*고소인 서명: _____ 날짜: _____

특수 교육 공식 불만의 **서명한** 사본을 다음 주소로 제출하세요.

조지아 교육부
특수 교육 서비스 및 지원 부서

미국 우편:
205 Jesse Hill Jr. Drive, SE, 1562 Twin Towers East
Atlanta, Georgia 30334
또는
eFax: 770-344-4458
또는
이메일: spedhelpdesk@doe.k12.ga.us

전자 제출을 적극 환영합니다

문의사항은 (404) 657-9968 또는 spedhelpdesk@doe.k12.ga.us 로 특수 교육 지원팀에 문의하세요.

공식 불만에 대한 자세한 내용은 공식 불만 웹사이트 또는 분쟁 해결 주 위원회 규칙을 참조하세요.