ન્યૂ જર્સી રાજ્ય
શિક્ષા વિભાગ
ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ એજ્યુકેશન

મધ્યસ્થી માટેની વિનંતી

પ્રતિ: ડિરેક્ટર

ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ એજ્યુકેશન (OSE)
NJ ડિપાર્ટમેન્ટ ઑફ એજ્યુકેશન
PO બૉક્સ 500
ટ્રેન્ટન, NJ 08625-0500
ઇમેઇલ: osepdisputeresolution@doe.nj.gov
ફોન: 609-376-9061
ફેક્સ: 609-984-8422

કૃપા કરીને નોંધ લો: IDEA 2004 અનુસાર, તમારે વિનંતી કરાયેલી માહિતી શક્ય તેટલી સંપૂર્ણ અને સચોટ રીતે પૂર્ણ કરવી જરૂરી છે. તમારે નીચેનામાંથી કોઈપણ સાથે સંબંધિત અસંમતિ માટે ચોક્કસ કારણ(ણો) ઓળખવા જરૂરી છે: ઓળખ; મૂલ્યાંકન પાત્રતા; વર્ગીકરણ; પ્લેસમેન્ટ તમારા બાળક માટે કાર્યક્રમો અને/અથવા સંબંધિત સેવાઓની જોગવાઈ. તમારે ફાઇલ કરતી વખતે પક્ષકારને જાણમાં હોય અને ઉપલબ્ધ હોય એ હદ સુધી સમસ્યાના પ્રસ્તાવિત સમાધાનને પણ ઓળખવું જરૂરી છે.

સંપૂર્ણ વિનંતી OSEને સબમિટ કરવી જરૂરી છે અને સમગ્ર વિનંતીની એક નકલ તમારા બાળક માટે જવાબદાર સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને પણ સબમિટ કરવી જરૂરી છે. OSEને વિનંતી ઇમેઇલ દ્વારા, ફેક્સ દ્વારા અથવા મેઇલ દ્વારા સબમિટ કરી શકાય છે.

કૃપા કરીને નોંધ લો: તમે ઇમેઇલમાં PDF ફોર્મમાં સમસ્યાની પ્રકૃતિ અને પ્રસ્તાવિત સમાધાનનું વર્ણન કરવા માટે વધારાના પૃષ્ઠો જોડી શકો છો. OSEને નિદર્શન સબમિટ કરશો નહીં. એડોબ એક્રોબેટ રીડર એ દસ્તાવેજ વાંચવાનો સોફ્ટવેર છે જે અહીં નિ:શુલ્ક ડાઉનલોડ કરવા માટે ઉપલબ્ધ હોય છે: https://get.adobe.com/reader/.

***માતાપિતા/વાલી(ઓ)નું નામ**	***સરનામું, શહેર, રાજ્ય, ઝિપ કોડ**	**ઇમેઇલ**
		***પ્રાથમિક ફોન**
		વૈકલ્પિક ફોન
		ફેક્સ
*** વિદ્યાર્થીનું નામ**	**વિદ્યાર્થીનું સરનામું** *(જો માતાપિતાના સરનામા કરતાં અલગ હોય)*	***જન્મ તારીખ** નોંધ લો કે જો વિદ્યાર્થી 18 વર્ષ કે તેથી વધુ ઉંમરના હોય તો પુખ્તની અધિકૃતિ અથવા વાલીપણાના ઓર્ડરની જરૂર પડશે, સિવાય કે પુખ્ત વયના વિદ્યાર્થી આ વિનંતી દાખલ કરી રહ્યાં હોય.

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.

*** વિદ્યાર્થી માટે જવાબદાર ડિસ્ટ્રીક્ટ**	**કાઉન્ટીનું નામ**	**હાલમાં વિદ્યાર્થી જે સ્કૂલમા ભણી રહ્યાં છે તેનું નામ અને સ્થાન**

કૃપા કરીને તપાસો કે તમારું પ્રતિનિધિત્વ કોઇ ☐ એટર્ની દ્વારા અથવા ☐ એડવોકેટ દ્વારા કરવામાં આવશે કે કેમ.
જો એમ હોય, તો કૃપા કરીને નીચે સંપર્ક માહિતી પૂરી પાડો.

એટર્ની અથવા એડવોકેટનું નામ	**સરનામું, શહેર, રાજ્ય, ઝિપ કોડ**	**ઇમેઇલ**
		ફોન
		ફેક્સ

શું વિદ્યાર્થી પાસે IEP છે? ☐ હા ☐ ના

શું વિદ્યાર્થી પાસે 504 પ્લાન છે? ☐ હા ☐ ના

***આ સમસ્યાના સ્વરૂપનું વર્ણન અને સમસ્યા સંબંધિત કોઈપણ હકીકતો પ્રદાન કરો.**

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.

***આ સમસ્યાનું નિરાકરણ કેવી રીતે લાવી શકાય તેનું વર્ણન કરો.**		
☐ *** આ વિનંતીની નકલ વિદ્યાર્થી માટે જવાબદાર સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને મોકલવામાં આવી હતી.**		
***વ્યક્તિગત વિનંતી આમને મોકલવામાં આવી હતી**	***પદ/શીર્ષક**	***સરનામું**
***માતાપિતા/વાલીની સહી**		***તારીખ**

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.

ન્યૂ જર્સી રાજ્ય
શિક્ષા વિભાગ
ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ ઍજ્યુકેશન

યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણી માટેની વિનંતી

પ્રતિ: ડિરેક્ટર
ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ ઍજ્યુકેશન (OSE)
NJ ડિપાર્ટમેન્ટ ઑફ ઍજ્યુકેશન
PO બૉક્સ 500
ટ્રેન્ટન, NJ 08625-0500
ઇમેઇલ: osepdisputeresolution@doe.nj.gov
ફોન: 609-376-9061
ફેક્સ: 609-984-8422

કૃપા કરીને નોંધ લો: IDEA 2004 અનુસાર, તમારે વિનંતી કરાયેલી માહિતી શક્ય તેટલી સંપૂર્ણ અને સચોટ રીતે પૂર્ણ કરવી જરૂરી છે. તમારે નીચેનામાંથી કોઈપણ સાથે સંબંધિત અસંમતિ માટે ચોક્કસ કારણ(ણો) ઓળખવા જરૂરી છે: ઓળખ; મૂલ્યાંકન પાત્રતા; વર્ગીકરણ; પ્લેસમેન્ટ તમારા બાળક માટે કાર્યક્રમો અને/અથવા સંબંધિત સેવાઓની જોગવાઈ. તમારે ફાઇલ કરતી વખતે પક્ષકારને જાણમાં હોય અને ઉપલબ્ધ હોય એ હદ સુધી સમસ્યાના પ્રસ્તાવિત સમાધાનને પણ ઓળખવું જરૂરી છે.

સંપૂર્ણ વિનંતી OSEને સબમિટ કરવી જરૂરી છે અને સમગ્ર વિનંતીની એક નકલ તમારા બાળક માટે જવાબદાર સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને પણ સબમિટ કરવી જરૂરી છે. OSEને વિનંતી ઇમેઇલ દ્વારા, ફેક્સ દ્વારા અથવા મેઇલ દ્વારા સબમિટ કરી શકાય છે.

કૃપા કરીને નોંધ લો: તમે ઇમેઇલમાં PDF ફોર્મમાં સમસ્યાની પ્રકૃતિ અને પ્રસ્તાવિત સમાધાનનું વર્ણન કરવા માટે વધારાના પૃષ્ઠો જોડી શકો છો. OSEને નિદર્શન સબમિટ કરશો નહીં. એડોબ એક્રોબેટ રીડર એ દસ્તાવેજ વાંચવાનો સોફ્ટવેર છે જે અહીં નિ:શુલ્ક ડાઉનલોડ કરવા માટે ઉપલબ્ધ હોય છે: https://get.adobe.com/reader/.

<table>
<tr><td rowspan="4">*માતાપિતા/વાલી(ઓ)નું નામ</td><td rowspan="4">*સરનામું, શહેર, રાજ્ય, ઝિપ કોડ</td><td>ઇમેઇલ</td></tr>
<tr><td>*પ્રાથમિક ફોન</td></tr>
<tr><td>વૈકલ્પિક ફોન</td></tr>
<tr><td>ફેક્સ</td></tr>
<tr><td>* વિદ્યાર્થીનું નામ</td><td>વિદ્યાર્થીનું સરનામું (જો માતાપિતાના સરનામા કરતાં અલગ હોય)</td><td>*જન્મ તારીખ

નોંધ લો કે જો વિદ્યાર્થી 18 વર્ષ કે તેથી વધુ ઉંમરના હોય તો પુખ્તની અધિકૃતિ અથવા વાલીપણાના ઓર્ડરની જરૂર પડશે, સિવાય કે પુખ્ત વયના વિદ્યાર્થી આ વિનંતી દાખલ કરી રહ્યાં હોય.</td></tr>
</table>

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.

*** વિદ્યાર્થી માટે જવાબદાર ડિસ્ટ્રીક્ટ**	**કાઉન્ટીનું નામ**	**હાલમાં વિદ્યાર્થી જે સ્કૂલમા ભણી રહ્યાં છે તેનું નામ અને સ્થાન**

કૃપા કરીને તપાસો કે તમારું પ્રતિનિધિત્વ કોઇ ☐ એટર્ની દ્વારા અથવા ☐ એડવોકેટ દ્વારા કરવામાં આવશે કે કેમ.
જો એમ હોય, તો કૃપા કરીને નીચે સંપર્ક માહિતી પૂરી પાડો.

એટર્ની અથવા એડવોકેટનું નામ	**સરનામું, શહેર, રાજ્ય, ઝિપ કોડ**	**ઇમેઇલ**
		ફોન
		ફેક્સ

શું વિદ્યાર્થી પાસે IEP છે? ☐ **હા** ☐ **ના**

શું વિદ્યાર્થી પાસે 504 પ્લાન છે? ☐ **હા** ☐ **ના**

વિવાદના સમાધાન સંબંધિત મહત્વની માહિતી:
જ્યારે માતાપિતા યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીની વિનંતી કરે છે ત્યારે યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણી નિર્ધારિત થાય તે પહેલાં સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને આ બાબતનું નિરાકરણ લાવવાની તક આપવામાં આવે છે. ***સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટે યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીની વિનંતી મળ્યાના 15 કેલેન્ડર દિવસોમાં સમાધાન સત્ર હાથ ધરવું જરૂરી છે અને તમારે તેમાં ભાગ લેવો જરૂરી છે***. તમે અને સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટ સમાધાન સત્રની જગ્યાએ OSE દ્વારા હાથ ધરાતી મધ્યસ્થીમાં ભાગ લેવાનું પસંદ કરી શકો છો અથવા બન્ને પક્ષકારો 30 કેલેન્ડર દિવસના સમાધાન સમયગાળાને છોડી દેવા અને યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીમાં આગળ વધવા માટે સંમત થઈ શકે છે.

આ નોટીસ મળ્યા પછી, સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટના પ્રતિનિધિએ સમાધાન સત્ર ગોઠવવા માટે તમારો સંપર્ક કરવો જરૂરી છે. જો તમે ઇચ્છતા હોવ કે સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટ, અન્ય સમાધાનના વિકલ્પો પર વિચાર કરે તો કૃપા કરીને નીચેનામાંથી કોઇ એક પસંદ કરો:

☐ **હું સમાધાન સત્રની જગ્યાએ OSE દ્વારા હાથ ધરાતી મધ્યસ્થી કોન્ફરન્સની વિનંતી કરું છું. જો સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટ સમાધાન સત્રની જગ્યાએ મધ્યસ્થી માટે સંમત થાય તો સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટના પ્રતિનિધિએ મધ્યસ્થી કોન્ફરન્સના સમયપત્રકની સરળતા માટે OSE નો (609) 376-9061 પર સંપર્ક કરવો જોઈએ અથવા**mediationscheduler@doe.nj.gov**ને ઇમેઇલ કરવો જોઈએ.**

☐ **હું મધ્યસ્થી કોન્ફરન્સને છોડી દેવા માંગુ છું અને સીધો યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીમાં આગળ વધવા માંગુ છું.**

નીચે સહી કરીને, હું 30 કેલેન્ડર દિવસના સમાધાનના સમયગાળાને છોડી રહ્યો છું, જેમાં સમાધાન સત્ર અને/અથવા મધ્યસ્થી કોન્ફરન્સમાં ભાગ લેવાની તકનો સમાવેશ થાય છે. સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટના અધિકૃત પ્રતિનિધિએ પણ સમાધાનના સમયગાળાને છોડી દેવા માટે લેખિતમાં સંમત થવું જરૂરી છે.

સહી: ______________________________

તારીખ: ______________________________

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.

***આ સમસ્યાના સ્વરૂપનું વર્ણન અને સમસ્યા સંબંધિત કોઈપણ હકીકતો પ્રદાન કરો.**		
***આ સમસ્યાનું નિરાકરણ કેવી રીતે લાવી શકાય તેનું વર્ણન કરો.**		
☐ *** આ વિનંતીની નકલ વિદ્યાર્થી માટે જવાબદાર સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને મોકલવામાં આવી હતી.**		
***વ્યક્તિગત વિનંતી આમને મોકલવામાં આવી હતી**	***પદ/શીર્ષક**	***સરનામું**
***માતાપિતા/વાલીની સહી**		***તારીખ**

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.

ન્યૂ જર્સી રાજ્ય
શિક્ષા વિભાગ
ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ એજ્યુકેશન

ઝડપી યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણી માટે વિનંતી **

પ્રતિ: ડિરેક્ટર
ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ એજ્યુકેશન (OSE)
NJ ડિપાર્ટમેન્ટ ઑફ એજ્યુકેશન
PO બૉક્સ 500
ટ્રેન્ટન, NJ 08625-0500
ઇમેઇલ: osepdisputeresolution@doe.nj.gov
ફોન: 609-376-9061
ફેક્સ: 609-984-8422

કૃપા કરીને નોંધ લો: IDEA 2004 અનુસાર, તમારે વિનંતી કરાયેલી માહિતી શક્ય તેટલી સંપૂર્ણ અને સચોટ રીતે પૂર્ણ કરવી જરૂરી છે. તમારે નીચેનામાંથી કોઈપણ સાથે સંબંધિત અસંમતિ માટે ચોક્કસ કારણ(ણો) ઓળખવા જરૂરી છે: ઓળખ; મૂલ્યાંકન પાત્રતા; વર્ગીકરણ; પ્લેસમેન્ટ તમારા બાળક માટે કાર્યક્રમો અને/અથવા સંબંધિત સેવાઓની જોગવાઈ. તમારે ફાઇલ કરતી વખતે પક્ષકારને જાણમાં હોય અને ઉપલબ્ધ હોય એ હદ સુધી સમસ્યાના પ્રસ્તાવિત સમાધાનને પણ ઓળખવું જરૂરી છે.

સંપૂર્ણ વિનંતી OSEને સબમિટ કરવી જરૂરી છે અને સમગ્ર વિનંતીની એક નકલ તમારા બાળક માટે જવાબદાર સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને પણ સબમિટ કરવી જરૂરી છે. OSEને વિનંતી ઇમેઇલ દ્વારા, ફેક્સ દ્વારા અથવા મેઇલ દ્વારા સબમિટ કરી શકાય છે.

કૃપા કરીને નોંધ લો: તમે ઇમેઇલમાં PDF ફૉર્મમાં સમસ્યાની પ્રકૃતિ અને પ્રસ્તાવિત સમાધાનનું વર્ણન કરવા માટે વધારાના પૃષ્ઠો જોડી શકો છો. OSEને નિદર્શન સબમિટ કરશો નહીં. એડોબ એક્રોબેટ રીડર એ દસ્તાવેજ વાંચવાનો સોફ્ટવેર છે જે અહીં નિ:શુલ્ક ડાઉનલોડ કરવા માટે ઉપલબ્ધ હોય છે: https://get.adobe.com/reader/.

***માતાપિતા/વાલી(ઓ)નું નામ**	***સરનામું, શહેર, રાજ્ય, ઝિપ કોડ**	**ઇમેઇલ**
		***પ્રાથમિક ફોન**
		વૈકલ્પિક ફોન
		ફેક્સ
*** વિદ્યાર્થીનું નામ**	**વિદ્યાર્થીનું સરનામું** (*જો માતાપિતાના સરનામા કરતાં અલગ હોય*)	***જન્મ તારીખ** નોંધ લો કે જો વિદ્યાર્થી 18 વર્ષ કે તેથી વધુ ઉંમરના હોય તો પુખ્તની અધિકૃતિ અથવા વાલીપણાના ઓર્ડરની જરૂર પડશે, સિવાય કે પુખ્ત વયના વિદ્યાર્થી આ વિનંતી દાખલ કરી રહ્યાં હોય.

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.
**ઝડપી યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીની વિનંતીઓ શિસ્તભંગ સંબંધી બાબતો માટે છે. *N.J.A.C. 6A:14-2.7(m)*

*** વિદ્યાર્થી માટે જવાબદાર ડિસ્ટ્રીક્ટ**	**કાઉન્ટીનું નામ**	**હાલમાં વિદ્યાર્થી જે સ્કૂલમા ભણી રહ્યાં છે તેનું નામ અને સ્થાન**

કૃપા કરીને તપાસો કે તમારું પ્રતિનિધિત્વ કોઇ ☐ એટર્ની દ્વારા અથવા ☐ એડવોકેટ દ્વારા કરવામાં આવશે કે કેમ.
જો એમ હોય, તો કૃપા કરીને નીચે સંપર્ક માહિતી પૂરી પાડો.

એટર્ની અથવા એડવોકેટનું નામ	**સરનામું, શહેર, રાજ્ય, ઝિપ કોડ**	**ઇમેઇલ**
		ફોન
		ફેક્સ

શું વિદ્યાર્થી પાસે IEP છે? ☐ હા ☐ ના

શું વિદ્યાર્થી પાસે 504 પ્લાન છે? ☐ હા ☐ ના

ઝડપી યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણી સંબંધિત મહત્વની માહિતી:
જ્યારે માતાપિતા ઝડપી યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીની વિનંતી કરે છે ત્યારે યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણી નિર્ધારિત થાય તે પહેલાં સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને આ બાબતનું નિરાકરણ લાવવાની તક આપવામાં આવે છે. ***ડિસ્ટ્રીક્ટે યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીની વિનંતી મળ્યાના 7 દિવસની અંદર સમાધાન સત્ર હાથ ધરવું જરૂરી છે અને તમારે તેમાં ભાગ લેવો જરૂરી છે.*** તમે અને સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટ સમાધાન સત્રની જગ્યાએ OSE દ્વારા હાથ ધરાતી મધ્યસ્થીમાં ભાગ લેવાનું પસંદ કરી શકો છો અથવા બન્ને પક્ષકારો સમાધાનના સમયગાળાને છોડી દેવા માટે અને ઝડપી યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીમાં આગળ વધવા માટે સંમત થઈ શકે છે.

આ નોટીસ મળ્યા પછી, સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટના પ્રતિનિધિએ સમાધાન સત્ર ગોઠવવા માટે તમારો સંપર્ક કરવો જરૂરી છે. જો તમે ઇચ્છતા હોવ કે સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટ અન્ય સમાધાનના વિકલ્પો પર વિચાર કરે તો કૃપા કરીને નીચેનામાંથી કોઇ એક પસંદ કરો:

☐ **હું સમાધાન સત્રની જગ્યાએ OSE દ્વારા હાથ ધરાતી મધ્યસ્થી કોન્ફરન્સની વિનંતી કરું છું. જો સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટ સમાધાન સત્રની જગ્યાએ મધ્યસ્થી માટે સંમત થાય તો ડિસ્ટ્રીક્ટના પ્રતિનિધિએ મધ્યસ્થી કોન્ફરન્સના સમયપત્રકની સરળતા માટે OSE નો (609) 376-9061 પર સંપર્ક કરવો જોઈએ અથવા mediationscheduler@doe.nj.gov ને ઇમેઇલ કરવો જોઇએ.**

☐ **હું મધ્યસ્થી કોન્ફરન્સને છોડી દેવા માંગુ છું અને સીધો યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીમાં આગળ વધવા માંગુ છું.**

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.
**ઝડપી યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીની વિનંતીઓ શિસ્તભંગ સંબંધી બાબતો માટે છે. *N.J.A.C. 6A:14-2.7(m)*

નીચે સહી કરીને, હું સમાધાનના સમયગાળાને છોડી રહ્યો છું, જેમાં સમાધાન સત્ર અને/અથવા મધ્યસ્થી કોન્ફરન્સમાં ભાગ લેવાની તકનો સમાવેશ થાય છે. સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટના અધિકૃત પ્રતિનિધિએ પણ સમાધાનના સમયગાળાને છોડી દેવા માટે લેખિતમાં સંમત થવું જરૂરી છે.

સહી: ______________________________

તારીખ: ______________________________

***આ સમસ્યાના સ્વરૂપનું વર્ણન અને સમસ્યા સંબંધિત કોઈપણ હકીકતો પ્રદાન કરો.**

***આ સમસ્યાનું નિરાકરણ કેવી રીતે લાવી શકાય તેનું વર્ણન કરો.**

☐ *** આ વિનંતીની નકલ વિદ્યાર્થી માટે જવાબદાર સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને મોકલવામાં આવી હતી.**

***વ્યક્તિગત વિનંતી આમને મોકલવામાં આવી હતી**	***પદ/શીર્ષક**	***સરનામું**

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.
**ઝડપી યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીની વિનંતીઓ શિસ્તભંગ સંબંધી બાબતો માટે છે. *N.J.A.C. 6A:14-2.7(m)*

***માતાપિતા/વાલીની સહી**	***તારીખ**

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.
**ઝડપી યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીની વિનંતીઓ શિસ્તભંગ સંબંધી બાબતો માટે છે. *N.J.A.C. 6A:14-2.7(m)*

ન્યૂ જર્સી રાજ્ય
શિક્ષા વિભાગ
ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ એજ્યુકેશન

કટોકટીની રાહત માટે વિનંતી

જ્યારે યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીના વિવાદમાં અંતર્ગત મુદ્દાઓ પર અંતિમ નિર્ણય બાકી હોય ત્યાં સુધી વચગાળા (કામચલાઉ) ના નિર્ણયની જરૂર હોય ત્યારે પૂર્ણ કરવું.

કૃપા કરીને નોંધ લો: કટોકટીની રાહત ફક્ત ત્યારે જ માંગી શકાય છે કે જ્યારે N.J.A.C. 6A:14-2.7® અનુસાર અંતર્ગત યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણી પૂર્ણ થવાની બાકી હોય ત્યાં સુધી કામચલાઉ વચગાળાનો ઓર્ડર જરૂરી હોય. *જો યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીની વિનંતી માટે પહેલેથી જ વિનંતી કરવામાં ન આવી હોય તો તમારે કટોકટીની રાહત માટેની વિનંતી સાથે યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીની વિનંતી સબમિટ કરવી જરૂરી છે.*

કટોકટીની રાહતની વિનંતી કરવા માટેની જરૂરિયાતો પૂર્ણ કરવા માટે નીચેના ફૉર્મ પર જરૂરી માહિતી પૂર્ણ કરો. *આ વિનંતિ સાથે કટોકટીની રાહત મેળવવા માંગતા અરજદારના ઍફિડેવિટ અથવા નોટરાઇઝ્ડ નિવેદનના બદલામાં સર્ટિફીકેટ પણ સબમિટ કરવું જરૂરી છે. તમામ જરૂરી ફૉર્મ OSEને ઇમેઇલ દ્વારા, ફૅક્સ દ્વારા અથવા મેઇલ દ્વારા સબમિટ કરી શકાય છે.*

કૃપા કરીને નોંધ લો: તમે ઇમેઇલમાં PDF ફૉર્મમાં વધારાના પૃષ્ઠો જોડી શકો છો. એડોબ એક્રોબેટ રીડર એ દસ્તાવેજ વાંચવાનો સોફ્ટવેર છે જે અહીં નિ:શુલ્ક ડાઉનલોડ કરવા માટે ઉપલબ્ધ હોય છે: https://get.adobe.com/reader/.

ઉદ્ભવતા મુદ્દાઓની પ્રકૃતિ અને કોઈપણ સંબંધિત તથ્યોનું વર્ણન કરો.
આ સમસ્યાનું નિરાકરણ કેવી રીતે લાવી શકાય તેનું વર્ણન કરો.

☐ **આ વિનંતીની નકલ બાળક માટે જવાબદાર સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને મોકલવામાં આવી હતી:**
બીજા પક્ષકારનું નામ અને પૂરું સરનામું અને ફોન નંબર

ન્યૂ જર્સી રાજ્ય
શિક્ષા વિભાગ
ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ ઍજ્યુકેશન

***કટોકટી રાહત મેળવવા માંગતા અરજદારના સોગંદનામું અથવા સૂચિત નિવેદનના બદલામાં પ્રમાણપત્ર**

પ્રતિ: ડિરેક્ટર
ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ ઍજ્યુકેશન (OSE)
NJ ડિપાર્ટમેન્ટ ઑફ ઍજ્યુકેશન
PO બૉક્સ 500
ટ્રેન્ટન, NJ 08625-0500
ઇમેઇલ:osepdisputeresolution@doe.nj.gov
ફોન: 609-376-9061
ફેક્સ: 609-984-8422

સંપૂર્ણ વિનંતી OSEને સબમિટ કરવી જરૂરી છે અને સમગ્ર વિનંતીની એક નકલ તમારા બાળક માટે જવાબદાર સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને પણ સબમિટ કરવી જરૂરી છે. OSEને વિનંતી ઇમેઇલ દ્વારા, ફેક્સ દ્વારા અથવા મેઇલ દ્વારા સબમિટ કરી શકાય છે.

કૃપા કરીને નોંધ લો: તમે ઇમેઇલમાં PDF ફૉર્મમાં વધારાના પૃષ્ઠો જોડી શકો છો. એડોબ એક્રોબેટ રીડર એ દસ્તાવેજ વાંચવાનો સૉફ્ટવેર છે જે અહીં નિ:શુલ્ક ડાઉનલોડ કરવા માટે ઉપલબ્ધ હોય છે: https://get.adobe.com/reader/.

હું ____, **પુખ્ત વયનો, નીચે મુજબ પ્રમાણિત કરું છું**: *(અરજદારનું પૂરું નામ)*
1. હું (જે લાગુ પડતું હોય તે ટિક કરો): ☐ **પુખ્ત વયનો વિદ્યાર્થી** ☐ **માતાપિતા** ☐ **કાનૂની વાલી** ☐ **એટર્ની** ☐ **આમના એડવોકેટ** ____ *(સગીર વિદ્યાર્થી અથવા સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટનું પૂરું નામ)*
2. હું આ સર્ટિફીકેટ કટોકટીની રાહત માટેની મારી વિનંતીના સમર્થનમાં બનાવું છું જે આ સર્ટિફીકેટ સાથે જોડેલ છે.
3. હું સમજું છું કે શિક્ષણ વિભાગ (N.J.A.C. 6A:14-2.7(r)) અને ઑફિસ ઑફ ઍડમિનિસ્ટ્રેટિવ લો (N.J.A.C. 1:6A-12.1) દ્વારા જાહેર કરાયેલા નિયમનો અનુસાર
4. હું માનું છું કે હું કટોકટીની રાહત માટે હકદાર છું કારણ કે વિવાદિત બાબતમાં નીચેનામાંથી એક અથવા વધુ મુદ્દાઓ સામેલ છે: (લાગુ પડતા હોય તે તમામ ટિક કર) ☐ સેવાઓ આપવામાં વિરામ સાથે સંકળાયેલા મુદ્દાઓ; ☐ અભિવ્યક્તિનું નિર્ધારણ અને વચગાળાના વૈકલ્પિક શૈક્ષણિક સેટિંગ્સના નિર્ધારણ સહિત શિસ્તભંગના પગલાં સાથે સંકળાયેલા મુદ્દાઓ; ☐ યોગ્ય કાર્યવાહીની પ્રક્રિયાના પરિણામ બાકી રહેવા સુધી પ્લેસમેન્ટ સંબંધિત મુદ્દાઓ; ☐ ગ્રેજ્યુએશન અથવા ગ્રેજ્યુએશન સમારોહમાં ભાગ લેવા સાથે સંકળાયેલા મુદ્દાઓ.

*N.J. કોર્ટના નિયમો, 1969, R. 1:4-4(b) અનુસાર

5. હું સમજું છું કે N.J.A.C. 1:6A-12.1 અનુસાર, કટોકટીની રાહત મંજૂર થઈ શકે છે જો ઍડમિનિસ્ટ્રેટિવ લો જજ પુરાવા પરથી નિર્ધારિત કરે કે:

a. વિનંતી કરેલ રાહત મંજૂર કરવામાં નહીં આવે તો અરજદારને ભરપાઇ ન થઈ શકે તેવું નુકસાન થશે;
b. અરજદારના દાવા હેઠળના કાનૂની અધિકારનું સમાધાન થઈ ગયું છે;
c. અરજદારને અંતર્ગત દાવાની યોગ્યતાઓના આધારે જીતવાની સંભાવના છે; અને
d. જ્યારે પક્ષકારોની ઇક્વિટી અને હિતો સંતુલિત હોય, ત્યારે વિનંતી કરેલ રાહત જો મંજૂર કરવામાં ન આવે તો અરજદારને પ્રતિવાદી કરતાં વધારે નુકસાન થશે.

6.
☐ **મેં કટોકટીની રાહત માટેની વિનંતી પૂર્ણ કરી છે અને ન્યૂ જર્સી ડિપાર્ટમેન્ટ ઑફ ઍજ્યુકેશનને કટોકટીની રાહત માટેની વિનંતી પર જરૂરી સંબંધિત માહિતી પૂરી પાડી છે.**

7. મેં પ્રતિવાદી (વિરોધી પક્ષકાર)ને મારી કટોકટીની રાહત માટેની વિનંતીની પૂર્ણ કરેલ અને સહી કરેલી નકલ આપી છે

____
પ્રતિવાદીનું નામ (કૃપા કરીને પ્રિન્ટ કરો)

***કૃપા કરીને નોંધ લો**: જો તમે માતાપિતા અથવા વાલી છો/અથવા તેમનું પ્રતિનિધિત્વ કરો છો તો તમારે વિદ્યાર્થીના નિવાસી સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટના સુપરિન્ટેન્ડન્ટને નકલ પૂરી પાડવી જરૂરી છે. જો તમે સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટનું પ્રતિનિધિત્વ કરો છો તો તમારે એટર્ની/માતાપિતા અથવા વાલી/પુખ્ત વયના વિદ્યાર્થીને નકલ પૂરી પાડવી જરૂરી છે.*

પ્રતિવાદીનું પૂરું સરનામું:	**પ્રતિવાદીને સબમિટ કર્યાની તારીખ:**

હું પ્રમાણિત કરું છું કે મારા દ્વારા કરવામાં આવેલ અગાઉના નિવેદનો સાચા છે. હું જાણું છું કે જો મારા દ્વારા કરવામાં આવેલ અગાઉના નિવેદનોમાંથી કોઈપણ ઇરાદાપૂર્વક ખોટા હોય તો હું સજાને પાત્ર છું.

____ **તારીખ**________________________
(અરજદારની સહી)

*N.J. કોર્ટના નિયમો, 1969, R. 1:4-4(b) અનુસાર

ન્યૂ જર્સી રાજ્ય
શિક્ષા વિભાગ
ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ એજ્યુકેશન

મધ્યસ્થી કરારના અમલ માટે વિનંતી

પ્રતિ: ડિરેક્ટર
ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ એજ્યુકેશન (OSE)
NJ ડિપાર્ટમેન્ટ ઑફ એજ્યુકેશન
PO બૉક્સ 500
ટ્રેન્ટન, NJ 08625-0500
ઇમેઇલ: osepdisputeresolution@doe.nj.gov
ફોન: 609-376-9060
ફેક્સ: 609-984-8422

મહત્વપૂર્ણ:

- **અમલ માટેની વિનંતીના સંદર્ભમાં કોઈપણ પગલાં લેવામાં આવે તે પહેલાં OSE પાસે મધ્યસ્થી કરારની નકલ હોવી જરૂરી છે.**
- જો મધ્યસ્થી કરારના કોઈપણ ભાગમાં પક્ષકારોના અનુગામી કરાર દ્વારા ફેરફાર કરવામાં આવ્યો હોય તો કરારના તે ભાગના સંદર્ભમાં અમલની માંગ કરી શકાતી નથી.
- અમલ માટેની વિનંતી **OSEને** મધ્યસ્થી કરારના અમલના વિષયની અંદર નિર્દેશ આપવામાં આવેલી જરૂરી કાર્યવાહીની તારીખથી 90મા કેલેન્ડર દિવસથી વધુ નહીં એ રીતે કરવી જરૂરી છે. જો તમારી વિનંતિ અસામયિક હોય તો **OSE** વિનંતીનો અમલ કરી શકશે નહીં.
- ***સંપૂર્ણ વિનંતી*** OSEને સબમિટ કરવી જરૂરી છે અને સમગ્ર વિનંતીની એક નકલ તમારા બાળક માટે જવાબદાર સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને પણ સબમિટ કરવી જરૂરી છે. OSEને વિનંતી ઇમેઇલ દ્વારા, ફેક્સ દ્વારા અથવા મેઇલ દ્વારા સબમિટ કરી શકાય છે.

તમે ઇમેઇલમાં PDF ફૉર્મમાં વધારાના પૃષ્ઠો જોડી શકો છો. એડોબ એક્રોબેટ રીડર એ દસ્તાવેજ વાંચવાનો સોફ્ટવેર છે જે અહીં નિ:શુલ્ક ડાઉનલોડ કરવા માટે ઉપલબ્ધ હોય છે: https://get.adobe.com/reader/.

વિદ્યાર્થી(ઓ) સાથેનો સંબંધ: (એક ટિક કરો) ☐ **માતાપિતા/ વાલી**	☐ **એટર્ની**	☐ **એડવોકેટ**
આમના તરફથી (કૃપા કરીને નીચે નામ દાખલ કરો)	**સરનામું, શહેર, રાજ્ય, ઝિપ કોડ**	**ઇમેઇલ**
		ઘરનો ફોન
		કામકાજનો ફોન
		ફેક્સ
મધ્યસ્થી કરારની તારીખ કઈ છે? ______________________		
મધ્યસ્થી કરાર પર સહી કર્યા પછી, શું પક્ષકારો મૂળ મધ્યસ્થી કરારમાં સુધારો કરતા કોઇ કરાર પર પહોંચ્યા છે? ☐ **હા** ☐ **ના** *(જો હા હોય, તો કૃપા કરીને નીચે સમજાવો. જો જરૂરી હોય તો વધારાના પૃષ્ઠો)*		

તમે જે કાર્યવાહી લાગુ કરવા માગો છો તે ક્યારે થવા માટે નિર્દેશ આપવામાં આવ્યો હતો?

____

શું તમે હાલમાં અનુગામી મધ્યસ્થી અથવા યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીમાં સામેલ છો અથવા તમે તાજેતરમાં તેની વિનંતી કરી છે?

☐ **હા** ☐ **ના**

જો તમે તાજેતરમાં મધ્યસ્થી અથવા યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીની વિનંતી કરી હોય તો અનુગામી અસંમતિનો વિષય શું છે?

એ નિર્ણયની ચોક્કસ જોગવાઈ (પૃષ્ઠ અને ફકરાને ઓળખો) સંક્ષિપ્તમાં જણાવો કે જે તમે માનો છો કે શિક્ષણ એજન્સી અમલ કરવામાં નિષ્ફળ ગઈ છે.

અમલ માટેની વિનંતી મળ્યા પછી OSE વિનંતીની નકલ પ્રતિભાવ માટે સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને મોકલશે. જો યોગ્ય હોય તો સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટ પાસે માતાપિતા સાથે વિનંતીના નિરાકરણની તક હશે. જો પક્ષકારો દ્વારા બાબતનું સમયસર અને સંતોષકારક રીતે નિરાકરણ ન આવે તો સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને પાલનનો પુરાવો OSEને સબમિટ કરવા માટે નિર્દેશ આપવામાં આવશે. OSE નિર્ણયનો અમલ નિર્ધારિત કરશે. જો એ નક્કી કરવામાં આવે કે સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટ નિર્ણયનો અથવા નિર્ણયના ભાગનો અમલ કરવામાં નિષ્ફળ ગઈ છે તો OSE સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને યોગ્ય હોય એ મુજબ નિર્ણય અથવા નિર્ણયના ભાગને અમલમાં મૂકવાનો આદેશ આપશે.

માતાપિતા/વાલીની સહી

	તારીખ

ન્યૂ જર્સી રાજ્ય
શિક્ષા વિભાગ
ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ એજ્યુકેશન

ઑફિસ ઑફ એડમિનિસ્ટ્રેટિવ લો દ્વારા જારી કરાયેલ નિર્ણયના અમલ માટે વિનંત

પ્રતિ: ડિરેક્ટર
ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ એજ્યુકેશન (OSE)
NJ ડિપાર્ટમેન્ટ ઑફ એજ્યુકેશન
PO બૉક્સ 500
ટ્રેન્ટન, NJ 08625-0500
ઇમેઇલ: osepdisputeresolution@doe.nj.gov
ફોન: 609-376-9060
ફેક્સ: 609-984-8422

મહત્વપૂર્ણ:

- **અમલ માટેની વિનંતીના સંદર્ભમાં કોઈપણ પગલાં લેવામાં આવે તે પહેલાં OSE પાસે ALJ ના નિર્ણયની નકલ હોવી જરૂરી છે.**
- જો નિર્ણયના કોઈપણ ભાગમાં પક્ષકારોના અનુગામી કરાર દ્વારા ફેરફાર કરવામાં આવ્યો હોય તો નિર્ણયના તે ભાગના સંદર્ભમાં અમલની માંગ કરી શકાતી નથી.
- અમલ માટેની વિનંતી **OSEને** સુનાવણીના નિર્ણયના અમલના વિષયની અંદર નિર્દેશ આપવામાં આવેલી જરૂરી કાર્યવાહીની તારીખથી 90મા કેલેન્ડર દિવસથી વધુ નહીં એ રીતે કરવી જરૂરી છે. જો તમારી વિનંતિ અસામયિક હોય તો **OSE** વિનંતીનો અમલ કરી શકશે નહીં.
- ***સંપૂર્ણ વિનંતી*** OSEને સબમિટ કરવી જરૂરી છે અને સમગ્ર વિનંતીની એક નકલ તમારા બાળક માટે જવાબદાર સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને પણ સબમિટ કરવી જરૂરી છે. OSEને વિનંતી ઇમેઇલ દ્વારા, ફેક્સ દ્વારા અથવા મેઇલ દ્વારા સબમિટ કરી શકાય છે.

કૃપા કરીને નોંધ લો: તમે ઇમેઇલમાં PDF ફૉર્મમાં વધારાના પૃષ્ઠો જોડી શકો છો. એડોબ એક્રોબેટ રીડર એ દસ્તાવેજ વાંચવાનો સૉફ્ટવેર છે જે અહીં નિ:શુલ્ક ડાઉનલોડ કરવા માટે ઉપલબ્ધ હોય છે: https://get.adobe.com/reader/.

વિદ્યાર્થી(ઓ) સાથેનો સંબંધ: (એક ટિક કરો) ☐ **માતાપિતા/ વાલી** ☐ **એટર્ની** ☐ **એડવોકેટ**		
અરજદાર	**સરનામું, શહેર, રાજ્ય, ઝિપ કોડ**	**ઇમેઇલ**
		***પ્રાથમિક ફોન**
		વૈકલ્પિક ફોન
		ફેક્સ
ALJ ના નિર્ણયની તારીખ: ______________________		

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.

નિર્ણય જારી કર્યા પછી, શું પક્ષકારો નિર્ણય અથવા ઓર્ડરની શરતોમાં ફેરફાર કરતા હોય એવા કોઈ કરાર પર પહોંચ્યા છે? ☐ **હા** ☐ **ના** *(જો હા હોય, તો કૃપા કરીને નીચે સમજાવો).*

તમે જે કાર્યવાહી લાગુ કરવા માગો છો તે ક્યારે થવા માટે નિર્દેશ આપવામાં આવ્યો હતો?

___

શું તમે હાલમાં મધ્યસ્થી અથવા યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીમાં સામેલ છો અથવા તમે તાજેતરમાં તેની વિનંતી કરી છે?

☐ **હા** ☐ **ના**

(જો હા હોય, તો કૃપા કરીને જો જાણતા હોવ તો એજન્સીનો સંદર્ભ નંબર આપો) ___

જો તમે તાજેતરમાં અનુગામી મધ્યસ્થી અથવા યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીની વિનંતી કરી હોય તો અસંમતિનો વિષય શું છે?

એ નિર્ણયની ચોક્કસ જોગવાઈ (પૃષ્ઠ અને ફકરાને ઓળખો) સંક્ષિપ્તમાં જણાવો કે જે તમે માનો છો કે *અમલ કરવામાં આવ્યો નથી).*

અમલ માટેની વિનંતી મળ્યા પછી OSE વિનંતીની નકલ પ્રતિભાવ માટે સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને મોકલશે અને જો યોગ્ય હોય તો માતાપિતા સાથે વિનંતીના નિરાકરણની તક હશે. જો પક્ષકારો દ્વારા બાબતનું સમયસર અને સંતોષકારક રીતે નિરાકરણ ન આવે, તેમ છતાં, સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને નિર્ણયના અમલને નિર્ધારિત કરવા માટે OSEને સબમિટ કરવા માટે નિર્દેશ આપવામાં આવશે. જો નક્કી કરવામાં આવે કે સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટ નિર્ણયનો અથવા નિર્ણયના ભાગનો અમલ કરવામાં નિષ્ફળ ગઈ છે તો OSE સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટને યોગ્ય હોય એ મુજબ નિર્ણય અથવા નિર્ણયના ભાગને અમલમાં મૂકવાનો આદેશ આપશે.

માતાપિતા/વાલીની સહી ***તારીખ***

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.

ન્યૂ જર્સી રાજ્ય
શિક્ષા વિભાગ
ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ એજ્યુકેશન

ફરિયાદની તપાસ માટે વિનંતી

પ્રતિ: ડિરેક્ટર
ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ એજ્યુકેશન (OSE)
NJ ડિપાર્ટમેન્ટ ઑફ એજ્યુકેશન
PO બૉક્સ 500
ટ્રેન્ટન, NJ 08625-0500
ઇમેઇલ: specialeducationcomplaints@doe.nj.gov
ફોન: 609-376-9060
ફેક્સ: 609-984-8422

OSE મેઇલ, ફેક્સ અને ઇમેઇલ દ્વારા ફરિયાદની તપાસની વિનંતીઓ સ્વીકારે છે. ઇમેઇલ કરવા માટે, ફરિયાદની તપાસ માટેની પૂર્ણ કરેલી વિનંતીઓ specialeducationcomplaints@doe.nj.gov પર ઇમેઇલ કરી શકાય છે.

તમે ઇમેઇલમાં PDF ફૉર્મમાં વધારાના પૃષ્ઠો જોડી શકો છો. એડોબ એક્રોબેટ રીડર એ દસ્તાવેજ વાંચવાનો સોફ્ટવેર છે જે અહીં નિ:શુલ્ક ડાઉનલોડ કરવા માટે ઉપલબ્ધ હોય છે: https://get.adobe.com/reader/.

***ફરિયાદીનું નામ**	***સરનામું, શહેર, રાજ્ય, ઝિપ કોડ**	***ઇમેઇલ**
		***પ્રાથમિક ફોન**
		વૈકલ્પિક ફોન
		ફેક્સ
વિદ્યાર્થી સાથેનો સંબંધ (જો ચોક્કસ વિદ્યાર્થી(ઓ)ના સંદર્ભમાં ઉલ્લંઘનનો આરોપ મૂકવામાં આવે તો) ☐ માતાપિતા/વાલી ☐ એટર્ની ☐ એડવોકેટ ☐ અન્ય	***વિદ્યાર્થીનું નામ** (અને/અથવા કથિત ઉલ્લંઘનથી અસરગ્રસ્ત વિદ્યાર્થીઓના જૂથનો ઉલ્લેખ કરો):	
	વિદ્યાર્થીની જન્મ તારીખ	

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.

***જો કોઈ ચોક્કસ વિદ્યાર્થી(ઓ)ના સંદર્ભમાં ઉલ્લંઘનનો આરોપ હોય તો વિદ્યાર્થીનું સરનામું પૂરું પાડો (જો ફરિયાદીથી અલગ હોય)** *જો વિદ્યાર્થી બેઘર હોય, તો કૃપા કરીને બાળક જે સ્કૂલમાં ભણી રહ્યો છે તે સ્કૂલના નામ સહિતની ઉપલબ્ધ સંપર્ક માહિતી પૂરી પાડો:*

વિદ્યાર્થી માટે જવાબદાર સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટ	**કાઉન્ટી**	***વિદ્યાર્થીની ભણે છે તે સ્કૂલ**

1. કૃપા કરીને કયું નિવેદન લાગુ પડે છે તે ટિક કરો

☐ હું હાલમાં યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીમાં સામેલ છું અથવા તાજેતરમાં તેની વિનંતી કરી છે. એજન્સીનો સંદર્ભ નંબર (જો જાણતા હોવ ત) ________________________________.

☐ મેં વિનંતીની નકલ જોડી છે.

☐ હું યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણી ફાઇલ કરવાનું વિચારી રહ્યો છું. જો હું ફાઇલ કરીશ તો હું વિનંતીની નકલ મોકલીશ.

☐ હું યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણી ફાઇલ કરવાનું આયોજન કરી રહ્યો નથી.

કૃપા કરીને નોંધ લો: *ફરિયાદની તપાસ માટેની વિનંતીમાં સામેલ કોઈપણ મુદ્દાઓ કે જે યોગ્ય પ્રક્રિયાની સુનાવણીનો પણ વિષય હોય તેને તે વિવાદનું સમાધાન ન થાય ત્યાં સુધી બાજુએ રાખવામાં આવી શકે છે.*
કૃપા કરીને નોંધ લો: *જો એડમિનિસ્ટ્રેટિવ લો જજ મુદ્દા(ઓ) પર નિર્ણય આપે છે, તો તે નિર્ણય બંધનકર્તા હોય છે.*

***2. *વિશેષ શિક્ષણના કાયદા* અથવા *નિયમનના* દરેક ઉલ્લંઘન(નો)ને સંક્ષિપ્તમાં જણાવો કે જે તમે માનો છો કે થયા હતા. જો તમે વધારાની માહિતી અથવા દસ્તાવેજો જોડવાનું પસંદ કરો છો, તો પણ તમારે કથિત ઉલ્લંઘન(નો)નો સારાંશ આપવો જરૂરી છે, જેમ કે તમે તેને જુઓ છો.**

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.

3. જ્યારે કથિત ઉલ્લંઘન(નો) થયું હતું એ સમય અથવા તારીખોનો ઉલ્લેખ કરો *કૃપા કરીને નોંધ લો:* **તમારી ફરિયાદ સબમિટ કરવા માટે તમારી પાસે કથિત ઉલ્લંઘનની તારીખથી એક વર્ષનો સમય છે.**	**4. શું હાલમાં કથિત ઉલ્લંઘન(નો) ચાલુ છે?** ☐ **હ** ☐ **ન**
***5. સંબંધિત તથ્યોનું વર્ણન કરો.** જો તમે એવો દાવો કરી રહ્યાં છો કે સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટ IEP લાગુ કરવામાં નિષ્ફળ ગયો છે તો કૃપા કરીને સમગ્ર IEP ની નકલનો સમાવેશ કરો (જો મેઇલિંગ કરો તો જોડો/ઓનલાઇન સબમિટ કરો તો અપલોડ કરો). જો તમારી પાસે સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટ તરફથી અન્ય લેખિત દસ્તાવેજો હોય જે તમને લાગતું હોય કે ઉલ્લંઘનની ચકાસણી કરવામાં મદદરૂપ બનશે, તો કૃપા કરીને તેને જોડો.	
***6. જો તમે કોઈ ચોક્કસ બાળકના સંદર્ભમાં ઉલ્લંઘનનો આરોપ લગાવી રહ્યાં હોવ તો કૃપા કરીને વર્ણન કરો કે આ સમયે તમારા માટે ઉપલબ્ધ અને જ્ઞાત હદ સુધી સમસ્યા(ઓ)નું નિરાકરણ કેવી રીતે લાવી શકાય. જો તમે પ્રણાલીગત ઉલ્લંઘનનો આરોપ લગાવી રહ્યાં હોવ તો તે જરૂરી નથી, પરંતુ પ્રણાલીગત ઉલ્લંઘન(નો)નું નિરાકરણ કેવી રીતે લાવી શકાય તેનું વર્ણન કરવું એ સમાધાનમાં મદદરૂપ બની શકે છે. જરૂરિયાત મુજબ વધારાના પૃષ્ઠો જોડો.**	

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.

<table>
<tr><td colspan="2">કૃપા કરીને નોંધ લો: જો તમે ચોક્કસ વિદ્યાર્થી(ઓ) અથવા ચોક્કસ સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટ/શિક્ષણ એજન્સીના સંદર્ભમાં ઉલ્લંઘનનો આરોપ લગાવી રહ્યાં હોવ તો તમારે આ ફરિયાદની નકલ સ્કૂલ ડિસ્ટ્રીક્ટ/શિક્ષણ એજન્સીના સુપરિન્ટેન્ડન્ટને મોકલવાની જરૂર છે જેની સામે ફરિયાદ છે, તે જ સમયે જ્યારે તમે શિક્ષણ વિભાગમાં ફાઇલ કરી હતી. કૃપા કરીને નીચેનું જે લાગુ પડતું હોય તે ભરો:</td></tr>
<tr><td rowspan="2">☐ ફરિયાદની વિનંતીની નકલ ઇમેઇલ કરવામાં આવી હતી.
☐ ફરિયાદની વિનંતીની નકલ મેઇલ કરવામાં આવી હતી.
☐ ફરિયાદની વિનંતીની નકલ હાથોહાથ આપવામાં આવી હતી.</td><td>*પ્રાપ્તકર્તાનું નામ:</td></tr>
<tr><td>*પ્રાપ્તકર્તાને મોકલ્યાની તારીખ:</td></tr>
<tr><td colspan="2">ન્યૂ જર્સી વહીવટી સંહિતા અનુસાર. 6A:14-9.2(b), ફરિયાદ પર ત્યાં સુધી પ્રક્રિયા કરી શકાતી નથી કે જ્યાં સુધી ઑફિસ ઑફ સ્પેશિયલ એજ્યુકેશનને સૂચિત કરવામાં ન આવે કે યોગ્ય શિક્ષણ એજન્સીને તેની નકલ આપવામાં આવી હતી</td></tr>
<tr><td>*વિનંતી સબમિટ કરી રહેલ વ્યક્તિ(ઓ)ની સહી:
[ઈ-સિગ્નેચર]</td><td>*તારીખ:</td></tr>
</table>

*ફૂદડીની નિશાની કરેલી આઇટમો જરૂરી છે.