



新澤西州
教育部
特殊教育辦公室

請求調解

至：Director

Office of Special Education (OSE)

NJ Department of Education

P.O. Box 500

Trenton, New Jersey 08625-0500

電郵：osepdisputeresolution@doe.nj.gov

電話：609-376-9061

傳真：609-984-8422

請注意：根據 [IDEA 2004](#)，您必須盡量完整準確地填寫所要求的資料。您必須就以下任何一項（身份識別；評估；資格；分類；安置；為您的孩子提供計劃及/或相關服務）提出異議的特定原因。您亦必須提出一項在提交請求時當事人已知且可獲得、針對該問題的擬議解決方案。

整個請求必須提交至 OSE，並且必須提交一份完整的請求副本至負責您孩子的學區。請求可透過電郵、傳真或郵件提交至 OSE。

請注意：您可以在電郵中附加其他頁面，以 PDF 格式描述問題性質和建議的解決方案。請勿向 OSE 提交證據。Adobe Acrobat Reader 是一種文件閱讀器軟件，可在以下網站免費下載：<https://get.adobe.com/reader/>。

*家長/監護人姓名	*地址城市、州、郵遞區號	電郵
		*主要電話
		備用電話
		傳真
*學生姓名	學生地址（如與家長地址不同）	*出生日期
		請注意，如果學生年滿 18 歲，除非成年學生本人提交此請求，否則需要成人授權或監護令。

*標有星號的項目為必填項目。

*負責學生的區域	縣名	學生目前就讀學校的名稱和地點
<p>請確認您是否將由 <input type="checkbox"/> 律師或 <input type="checkbox"/> 辯護人代表。 如果是，請在下面提供聯絡資料。</p>		
律師或辯護人姓名	地址城市、州、郵遞區號	電郵
		電話
		傳真
<p>學生是否有個別化教育計劃？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>		
<p>學生是否參與 504 計劃？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>		
<p>*請描述問題性質及與問題相關的任何資訊。</p>		

*標有星號的項目為必填項目。

*說明如何解決此問題。

*此請求的副本已發送至負責學生的學區。

*個人請求已發送至

*職位/職銜

*地址

*家長/監護人簽署

*日期

*標有星號的項目為必填項目。



新澤西州
教育部
特殊教育辦公室

請求正當程序聆訊

至：Director

Office of Special Education (OSE)

NJ Department of Education

P.O. Box 500

Trenton, New Jersey 08625-0500

電郵：osepdisputeresolution@doe.nj.gov

電話：609-376-9061

傳真：609-984-8422

請注意：根據 [IDEA 2004](#)，您必須盡量完整準確地填寫所要求的資料。您必須就以下任何一項（身份識別；評估；資格；分類；安置；為您的孩子提供計劃及/或相關服務）提出異議的特定原因。您亦必須提出一項在提交請求時當事人已知且可獲得、針對該問題的擬議解決方案。

整個請求必須提交至 OSE，並且必須提交一份完整的請求副本至負責您孩子的學區。請求可透過電郵、傳真或郵件提交至 OSE。

請注意：您可以在電郵中附加其他頁面，以 PDF 格式描述問題性質和建議的解決方案。請勿向 OSE 提交證據。Adobe Acrobat Reader 是一種文件閱讀器軟件，可在以下網站免費下載：<https://get.adobe.com/reader/>。

*家長/監護人姓名	*地址城市、州、郵遞區號	電郵
		*主要電話
		備用電話
		傳真
*學生姓名	學生地址（如與家長地址不同）	*出生日期
		請注意，如果學生年滿 18 歲，除非成年學生本人提交此請求，否則需要成人授權或監護令。

*標有星號的項目為必填項目。

*負責學生的區域	縣名	學生目前就讀學校的名稱和地點
請確認您是否將由 <input type="checkbox"/> 律師或 <input type="checkbox"/> 辯護人代表。 如果是，請在下面提供聯絡資料。		
律師或辯護人姓名	地址城市、州、郵遞區號	電郵 電話 傳真
學生是否有個別化教育計劃？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
學生是否參與 504 計劃？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
有關爭議解決的重要資訊： 當家長要求舉行正當程序聆訊時，學區有機會在安排正當程序聆訊前解決有關事宜。 學區必須在收到正當程序聆訊請求的 15 個曆日內進行解決方案會議，且您本人必須參與。 您和學區可以選擇參與由 OSE 進行的調解以取代解決會議，或雙方均可同意放棄 30 個曆日的解決期，並繼續進行正當程序聆訊。		
收到本通知後，學區代表必須聯絡您安排解決會議。如果您希望學區考慮其他解決方案選項，請選擇以下其中一項： <input type="checkbox"/> 我正在要求 OSE 舉辦調解會議，以取代解決會議。如果學區同意調解以取代解決會議，學區代表必須致電 (609) 376-9061 或電郵至 mediationscheduler@doe.nj.gov 聯絡 OSE，以安排調解會議。 <input type="checkbox"/> 我想放棄解決會議，並直接進行正當程序聆訊。		
在下方簽署，即表示本人放棄 30 日解決期，其中包括參與解決會議及/或調解會議的機會。學區的授權代表亦必須書面同意放棄解決期。 簽署： _____ 日期： _____		

*標有星號的項目為必填項目。

*請描述問題性質及與問題相關的任何資訊。

*說明如何解決此問題。

*此請求的副本已發送至負責學生的學區。

*個人請求已發送至

*職位/職銜

*地址

*家長/監護人簽署

*日期

*標有星號的項目為必填項目。



新澤西州
教育部
特殊教育辦公室

請求加快正當程序聆訊 **

至：Director

Office of Special Education (OSE)

NJ Department of Education

P.O. Box 500

Trenton, New Jersey 08625-0500

電郵：osepdisputeresolution@doe.nj.gov

電話：609-376-9061

傳真：609-984-8422

請注意：根據 [IDEA 2004](#)，您必須盡量完整準確地填寫所要求的資料。您必須就以下任何一項（身份識別；評估；資格；分類；安置；為您的孩子提供計劃及/或相關服務）提出異議的特定原因。您亦必須提出一項在提交請求時當事人已知且可獲得、針對該問題的擬議解決方案。

整個請求必須提交至 OSE，並且必須提交一份完整的請求副本至負責您孩子的學區。請求可透過電郵、傳真或郵件提交至 OSE。

請注意：您可以在電郵中附加其他頁面，以 PDF 格式描述問題性質和建議的解決方案。請勿向 OSE 提交證據。Adobe Acrobat Reader 是一種文件閱讀器軟件，可在以下網站免費下載：<https://get.adobe.com/reader/>。

*家長/監護人姓名	*地址城市、州、郵遞區號	電郵
		*主要電話
		備用電話
		傳真
*學生姓名	學生地址（如與家長地址不同）	*出生日期
		請注意，如果學生年滿 18 歲，除非成年學生本人提交此請求，否則需要成人授權或監護令。

*標有星號的項目為必填項目。

**加快的正當程序聆訊請求適用於紀律事宜。N.J.A.C. 6A:14-2.7 (m)

*負責學生的區域	縣名	學生目前就讀學校的名稱和地點
<p>請確認您是否將由 <input type="checkbox"/> 律師或 <input type="checkbox"/> 辯護人代表。 如果是，請在下面提供聯絡資料。</p>		
律師或辯護人姓名	地址城市、州、郵遞區號	電郵
		電話
		傳真
<p>學生是否有個別化教育計劃？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>		
<p>學生是否參與 504 計劃？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>		
<p>有關加快正當程序聆訊的重要資訊： 當家長要求加快的正當程序聆訊時，學區有機會在預定正當程序聆訊前解決有關事宜。學區須在收到正當程序聆訊請求的 7 天內進行解決會議，而您須參與。您和學區可以選擇參與由 OSE 進行的調解以取代解決會議，或雙方均可同意放棄決議期，並繼續進行加快的正當程序聆訊。</p>		
<p>收到本通知後，學區代表必須聯絡您安排解決會議。如果您想讓學區考慮其他解決方案選項，請選擇以下其中一項：</p> <p><input type="checkbox"/> 我正在要求 OSE 舉辦調解會議，以取代解決會議。如果學區同意調解以取代解決會議，學區代表必須致電 (609) 376-9061 或電郵至 mediationscheduler@doe.nj.gov 聯絡 OSE，以安排調解會議。</p> <p><input type="checkbox"/> 我想放棄解決會議，並直接進行正當程序聆訊。</p>		
<p>在下方簽署，即表示我放棄決議期，當中包括參與解決會議及/或調解會議的機會。學區的授權代表亦必須書面同意放棄解決期。</p> <p>簽署： _____</p> <p>日期： _____</p>		

*標有星號的項目為必填項目。

**加快的正當程序聆訊請求適用於紀理事宜。N.J.A.C. 6A:14-2.7 (m)

*請描述問題性質及與問題相關的任何資訊。

*說明如何解決此問題。

*此請求的副本已發送至負責學生的學區。

*個人請求已發送至

*職位/職銜

*地址

*家長/監護人簽署

*日期

*標有星號的項目為必填項目。

**加快的正當程序聆訊請求適用於紀律事宜。N.J.A.C. 6A:14-2.7 (m)



新澤西州
教育部
特殊教育辦公室

緊急濟助請求

如在正當程序聆訊中就爭議事項有待最終裁決，而須先作臨時決定，請填寫此部分。

請注意：僅在按 N.J.A.C. 6A:14-2.7 (r) 進行的正當程序聆訊完成前，確有必要作出臨時中間命令的情況下，方可請求緊急濟助。如果未提出正當程序聆訊的請求，您必須提交正當程序聆訊的請求以及緊急濟助的請求。

為滿足請求緊急濟助的條件，請填寫下表所要求的資訊。尋求緊急濟助時，呈請人必須隨此請求一併提交宣誓書或公證聲明書的證明。所有必填表格均可透過電郵、傳真或郵件提交至 OSE。

請注意：您可以在電郵中附加 PDF 格式的其他頁面。Adobe Acrobat Reader 是一種文件閱讀器軟件，可在以下網站免費下載：<https://get.adobe.com/reader/>。

描述緊急問題的性質及任何相關事實。

描述如何解決此問題。

此請求的副本已發送至負責孩子的學區：

對方的姓名、完整地址及電話號碼



新澤西州
教育部
特殊教育辦公室

***尋求緊急濟助時，呈請人必須隨此請求一併提交宣誓書或公證聲明書的證明**

至：Director
Office of Special Education (OSE)
NJ Department of Education
P.O. Box 500
Trenton, New Jersey 08625-0500
電郵：osepdisputeresolution@doe.nj.gov
電話：609-376-9061
傳真：609-984-8422

整個請求必須提交至 OSE，並且必須提交一份完整的請求副本至負責您孩子的學區。請求可透過電郵、傳真或郵件提交至 OSE。

請注意：您可以在電郵中附加 PDF 格式的其他頁面。Adobe Acrobat Reader 是一種文件閱讀器軟件，可在以下網站免費下載：<https://get.adobe.com/reader/>。

本人_____，已成年，證明如下：

(呈請人全名)

1. 本人是 (剔選適用項目)：

成年學生 家長 法定監護人 律師 辯護人

(未成年學生或學區全名)

2. 本人提供此證明以支持緊急濟助的請求，此請求隨附於此認證。

3. 本人明白，根據教育部 [\(N.J.A.C. 6A:14-2.7 \(r\)\)](#) 及行政法辦公室 [\(N.J.A.C. 1:6A-12.1\)](#) 頒佈的規例

4. 本人認為我有權獲得緊急濟助，因為爭議事項涉及以下一個或多個問題：(剔選所有適用項目)

- 涉及服務交付中斷的問題；
- 涉及紀律處分的問題，包括行為表現和臨時替代教育環境確定；
- 等待正當程序結果的安置問題；
- 涉及畢業或參加畢業典禮的問題。

*根據 N.J. 法院規則，1969，R. 1:4-4 (b)

5. 本人理解，根據 [N.J.A.C. 1:6A-12.1](#) 規定，若然行政法官從證據中判定以下情況，則可批准緊急救濟：

- a. 如果請求的濟助未能獲批，呈請人將遭受無法彌補的損害；
- b. 已解決呈請人申索相關的法定權利；
- c. 呈請人有可能根據相關申索的優點勝訴；以及
- d. 當各方的權益和利益得到平衡時，如果未授予請求的濟助，呈請人將遭受比答辯人更大的傷害。

6. 本人已完成緊急濟助請求，並向新澤西州教育部提供緊急濟助請求所需的相關資訊。

7. 本人已向答辯人（對方當事人）提供已填妥及簽署的緊急濟助請求副本

 答辯人代表姓名（請以正楷書寫）

請注意：如果您是/或代表家長或監護人，您必須向學生居住學區的主管提供一份副本。如果您代表學區，您必須向律師/家長或監護人/成人學生提供一份副本。

答辯人的完整地址：

提交予答辯人的日期：

本人證明，本人作出的上述聲明屬實。本人明白，如以上所作任何陳述屬故意虛報，本人須受到懲處。

 日期 _____
 （呈請人簽署）

*根據 N.J. 法院規則，1969，R. 1:4-4 (b)



新澤西州
教育部
特殊教育辦公室

請求執行調解協議

至：Director

Office of Special Education (OSE)

NJ Department of Education

P.O. Box 500

Trenton, New Jersey 08625-0500

電郵：osepdisputeresolution@doe.nj.gov

電話：609-376-9060

傳真：609-984-8422

重要事項：

- **OSE** 必須持有調解協議副本，方可就執法要求採取任何行動。
- 如果調解協議任何部分因各方後續協議而被修改，則不得強制執行協議之有關部分。
- 必須在調解協議執行對象所指示的必要行動日期起計第 90 個曆日內，向 **OSE** 提出執法請求。如果您的請求逾時，**OSE** 無法執行請求。
- **整個請求**必須提交至 **OSE**，並且必須提交一份完整的請求副本至負責您孩子的學區。請求可透過電郵、傳真或郵件提交至 **OSE**。

您可以在電郵中附加 PDF 格式的其他頁面。Adobe Acrobat Reader 是一種文件閱讀器軟件，可在以下網站免費下載：<https://get.adobe.com/reader/>。

與學生的關係：（**別選一項**）

家長/監護人

律師

辯護人

來自（請在下方輸入姓名）

地址城市、州、郵遞區號

電郵

住宅電話

工作電話

傳真

調解協議的日期是？_____

在簽署調解協議後，雙方是否已達成任何協議以修改原本的調解協議？ 是 否 （如是，請在下方說明。如有需要，可附加頁面說明）

--

您請求執行的行動何時發生？

您目前是否參與或最近曾請求進行後續調解或正當程序聆訊？

是 否

如果您最近曾要求調解或正當程序聆訊，隨後的爭議主題是什麼？

請簡述您認為教育機構未能執行的審決之具體條款（註明頁碼和段落）。

在收到執法請求後，OSE 將要求副本轉發給學區作出回應。在適當情況下，學區將有機會與家長一起解決請求。如各方未能及時滿意解決有關事宜，學區將被指示向 OSE 提交合規證明。OSE 將決定該決定的實施情況。如果確定學區未能實行該決定或部分決定，OSE 應命令學區在適當情況下實施該決定或部分決定。

家長/監護人簽署

日期



新澤西州
教育部
特殊教育辦公室

要求執行行政法辦公室發出的決定

至：Director
Office of Special Education (OSE)
 NJ Department of Education
 P.O. Box 500
 Trenton, New Jersey 08625-0500
 電郵：osepdisputeresolution@doe.nj.gov
 電話：609-376-9060
 傳真：609-984-8422

重要事項：

- **OSE** 必須持有行政法官的決定副本，才能就執法要求採取任何行動。
- 如果決定的任何部分因各方後續協議而被修改，則不得就該部分決定尋求執行。
- 必須在調解協議執行標的內所採取必要行動日期起第 90 個曆日之內向 **OSE** 提出執法要求。如果您的請求逾時，**OSE** 無法執行請求。
- **整個請求**必須提交至 **OSE**，並且必須提交一份完整的請求副本至負責您孩子的學區。請求可透過電郵、傳真或郵件提交至 **OSE**。

請注意：您可以在電郵中附加 PDF 格式的其他頁面。Adobe Acrobat Reader 是一種文件閱讀器軟件，可在以下網站免費下載：<https://get.adobe.com/reader/>。

與學生的關係：（別選一項）		
<input type="checkbox"/> 家長/監護人	<input type="checkbox"/> 律師	<input type="checkbox"/> 辯護人
呈請人	地址城市、州、郵遞區號	電郵
		*主要電話
		備用電話
		傳真
行政法官的審決日期： _____		

*標有星號的項目為必填項目。

在作出審決後，雙方是否已達成任何修改決定或訂單條款的協議？_____是_____否（如是，請在下方說明）。

您請求執行的行動何時發生？

您目前是否參與，或最近是否要求調解或正當程序聆訊？

_____是_____否

（如是，請提供機構參考編號（如知悉））_____

如果您最近要求後續調解或正當程序聆訊，爭議的主題是什麼？

簡述您認為尚未實施的審決之具體條文（註明頁碼和段落）。

在收到執法請求後，OSE 會將請求的副本轉發給學區作出回應，並在適當情況下有機會與家長共同解決請求。然而，若各方逾時且不滿意地解決有關事宜，則學區將提交至 OSE，以確定該決定的執行情況。如果確定學區未能實行該決定或部分決定，OSE 應命令學區在適當情況下實施該決定或部分決定。

家長/監護人簽署

日期

*標有星號的項目為必填項目。



新澤西州
教育部
特殊教育辦公室

投訴調查請求

至：Director

Office of Special Education (OSE)

NJ Department of Education

P.O. Box 500

Trenton, New Jersey 08625-0500

電郵：specialeducationcomplaints@doe.nj.gov

電話：609-376-9060

傳真：609-984-8422

OSE 接受郵寄、傳真及電郵的投訴調查請求。如想發送電郵，可發送已完成的投訴調查請求電郵至 specialeducationcomplaints@doe.nj.gov。

您可以在電郵中附加 PDF 格式的其他頁面。Adobe Acrobat Reader 是一種文件閱讀器軟件，可在以下網站免費下載：<https://get.adobe.com/reader/>。

*投訴人姓名	*地址城市、州、郵遞區號	*電郵
		*主要電話
		備用電話
		傳真
與學生的關係（如指控與特定學生有關的違規）	*學生姓名（及/或指定受涉嫌違規行為影響的學生群組）：	
	學生出生日期	
<input type="checkbox"/> 家長/監護人 <input type="checkbox"/> 律師 <input type="checkbox"/> 辯護人 <input type="checkbox"/> 其他		

*標有星號的項目為必填項目。

*如指控違反特定學生的規定，請提供學生地址（如與投訴人不同）如學生無家可歸，請提供可用的聯絡資料，包括孩子所就讀的學校名稱：

負責學生的學區	縣	*學生就讀的學校
---------	---	----------

1. 請別選適用的聲明

- 我目前正在參與或最近曾要求進行正當程序聆訊。機構參考編號（如已知）_____。
- 我已附上請求副本。
- 我正在考慮請求正當程序聆訊。如果我提交，我將發送請求副本。
- 我不打算請求正當程序聆訊。

請注意：任何在投訴調查請求中涉及的問題，如果同時是正當程序聆訊的主題，則可以擱置，直至有關爭議獲得解決。

請注意：如果行政法官對問題作出裁決，該裁決具有約束力。

*2. 簡要說明您認為發生的所有特殊教育法律或法規違規情況。如果您選擇附加其他資料或文件，您仍必須如您所見概述所指的違規情況。

*標有星號的項目為必填項目。

3. 請具體說明所指控的違規行為發生的時間或日期。

請注意：自涉嫌違規行為發生之日起計，您有一年的時間提交投訴。

4. 指控的違規行為是否仍在持續？

是 否

*5. 描述相關事實。如果您表示學區未能實行個別化教育計劃，請附上一份完整的個別化教育計劃副本（如郵寄請附上/如在網上提交請上載）。如果您從學區獲得您認為有助核實違規行為的其他書面文件，請一併附上。

*6. 如果您指控的違規行為涉及特定兒童，請描述在您目前所知和可獲得的範圍內，如何解決該問題。如果您指控系統性違規行為，雖然非必要，但請描述如何解決系統性違規行為可能有助解決問題。如有需要，請附加其他頁面。

*標有星號的項目為必填項目。

請注意：若您所投訴的違規事宜涉及個別學生或特定學區/教育機構，您必須在向教育部門提交投訴的同時，將投訴書副本發送予該學區/教育機構的監督。請在下方填寫適用項目：

<input type="checkbox"/> 已透過電郵發送投訴請求的副本。 <input type="checkbox"/> 投訴請求的副本已寄出。 <input type="checkbox"/> 已親自交付投訴請求的副本。	*收件人姓名：
	*發送給收件人的日期：
<p><i>根據新澤西州行政法規。6A:14-9.2 (b)，除非特別教育辦公室收到通知已向適當的教育機構提供副本，否則無法處理投訴</i></p>	
*提交請求人士簽署： [電子簽署]	*日期：

*標有星號的項目為必填項目。