



OFFICE OF P-12 EDUCATION: Office of Special Education
ASSISTANT COMMISSIONER
Room 301M EB, 89 Washington Avenue

Paran, Moun oswa Òganizasyon (Moun ki Fè Plent) ki Soumèt Plent Eta a

- Ou dwe fè demann pou yon fòm plent Eta a alekri.
 - Moun ki fè plent lan dwe siyen yon fòm plent Eta a (nou p ap aksepte plent oswa plent ki gen siyati elektwonik).
 - Plent Eta a dwe gen ladan:
 - § yon deklarasyon ki endike yon distri lekòl oswa yon ajans piblik te vyolasyon kondisyon Pati B IDEA a oswa lwa/règleman Eta a ki konsène elèv andikapè;
 - § enfòmasyon deklarasyon an baze sou yo;
 - § enfòmasyon pou kontakte moun ki fè plent lan;
 - § si vyolasyon yo sipoze yo anrapò avèk yon timoun espesyal, gen ladan:
 - Ø non ak adrès kay timoun nan;
 - Ø non lekòl kote timoun nan ye a;
 - Ø nan ka yon timoun oswa yon jenn moun ki sanzabri, enfòmasyon pou kontakte moun nan ak non lekòl kote timoun nan ye a;
 - Ø yon deskripsyon kalite pwoblèm timoun nan (enkyetid ki te lakòz ou te lakòz lan), tankou enfòmasyon ki konsène pwoblèm nan; epi
 - Ø yon rezolisyon ki pwopoze pou pwoblèm nan dapre limit ou konnen disponib nan moman moun nan fè plent lan.
 - Plent lan dwe sipoze yon vyolasyon ki te fèt pa plis pase yon ane anvan dat resevwa plent lan.
-

Modèl Fòm Plent Eta New York

Ou ka itilize modèl fòm ki anba la a pou fè yon Plent Eta a. Li pa obligatwa pou itilize modèl fòm sa a, men enfòmasyon ki gen asterisk (*) ki nan modèl fòm nan obligatwa dapre seksyon 300.153(b) Kòd Règleman Federal ak seksyon 200.5(l)(1) Règleman Manm Komisyon Edikasyon pou fè yon Plent Eta a. Ou ta dwe voye Plent Eta yo pa lapòs nan adrès: Office of Special Education, New York State Education Department, 89 Washington Avenue, Room 309, Albany, New York 12234.

Enfòmasyon pou Kontakte pou Plent lan (Moun ki Fè Plent lan)

Non Moun/Oganizasyon ki fè plent lan:	Dat la:
Sa Moun nan ye pou Elèv la--Koche kaz pou Youn: <input type="checkbox"/> Paran oswa Moun ki Gen Relasyon Paran an <input type="checkbox"/> Paran Ranplasan: <input type="checkbox"/> Avoka Paran <input type="checkbox"/> Repezantan Distri Lekòl/Ajans Eta <input type="checkbox"/> Lòt _____	
*Enfòmasyon pou Kontak pou Moun ki Fè Plent lan	
Adrès Postal:	Telefòn: _____ Lajounen: _____ Travay: _____
Ki pi bon lè pou kontakte ou (moun ki fè plent lan) epi nan ki nimewo telefòn? _____	

Enfòmasyon sou Elèv la (si ou sipoze gen yon vyolasyon ki fèt anrapò ak yon elèv espesyal)

*Non Timoun nan:	Dat Li Fèt:
*Adrès Kay Timoun nan (si li gen youn):	
*Non Lekòl Kote Timoun nan Ye:	
Non Distri Lekòl Kote Timoun nan Abite (si li diferan avèk lekòl kote timoun nan ye a):	
Adrès Lekòl Kote Timoun nan Ye:	

