



إدارة التعليم بولاية تينيسي
نموذج طلب عقد جلسة استماع قانونية
Office of General Counsel
Andrew Johnson Tower, 9th Floor
710 James Robertson Parkway
Nashville, Tennessee 37243

أرسل النماذج المكتملة بالبريد الإلكتروني إلى المنطقة التعليمية وإلى dispute.resolution@tn.gov.

معلومات ولي الأمر/الطفل (يكملها ولي الأمر/الوصي ويقدمها إلى المنطقة التعليمية للدراسة) *الحقول ذات الخطوط العريضة تلزم الإجابة عنها.			
اسم الطفل	تاريخ ميلاد الطفل (شهر/يوم/سنة)	إعاقة الطفل	
اسم ولي الأمر/الوصي	عنوان الطفل الشارع، المدينة، الولاية، الرمز البريدي *إذا كان بلا مأوى، فاكذب معلومات التواصل المتاحة		
الهاتف	عنوان البريد الإلكتروني	عنوان ولي الأمر الشارع، المدينة، الولاية، الرمز البريدي	
محامي الطفل/ولي الأمر/الوصي	عنوان المحامي الشارع، المدينة، الولاية، الرمز البريدي		
الهاتف	الفاكس	عنوان البريد الإلكتروني	
مقدم الطلب لعقد جلسة استماع قانونية:	ستكون جلسة الاستماع:		
ولي الأمر/الوصي <input type="checkbox"/>	المنطقة التعليمية (بتعين على المنطقة التعليمية تقديم بيانات) <input type="checkbox"/>		
	ولي الأمر قبل البدء في إجراءات جلسة الاستماع <input type="checkbox"/>		
اسم المدرسة التي يذهب إليها	اسم المنطقة التعليمية		
قدم وصفاً كاملاً لطبية المشكلة ذات الصلة بالتصنيف، أو إجراءات التقييم، أو التنسيب التعليمي الخاص بالطفل (سواء بالبدء فيها أو تغييرها)، أو بتوفير تعليم عام ملائم مجاني (FAPE) له.			
يرجى تقديم حل مقترح للمشكلة بالقدر المعروف والمتاح لك.			
بيانات المنطقة التعليمية (تستكملها المنطقة التعليمية)			
مدير المنطقة التعليمية/التعليم الخاص	عنوان المنطقة التعليمية الشارع، المدينة، الولاية، الرمز البريدي		
الهاتف	الفاكس	عنوان البريد الإلكتروني	
المدرسة التي يذهب إليها الطالب/كان يذهب إليها	إعاقة الطفل		
محامي المنطقة التعليمية	عنوان المحامي الشارع، المدينة، الولاية، الرمز البريدي		
الهاتف	الفاكس	عنوان البريد الإلكتروني	
تاريخ استلام المنطقة التعليمية للطلب	موقع جلسة الاستماع		