

FORMULARIO DE DENUNCIA ESTATAL

Denuncia estatal alegando la violación de IDEA 2004 y los correspondientes reglamentos estatales y federales

Su nombre: _____ Nombre del estudiante: _____

Fecha: _____ Número de teléfono: _____

Dirección: _____

Dirección del estudiante (si es diferente de la anterior): _____

Distrito escolar: _____ Nombre de la escuela: _____

* Dirección de la Escuela: _____

* Grado: _____ * Fecha de nacimiento: _____

* Relación con estudiantes o estudiantes (marque uno):

Padre ___ Abogado ___ Defensor ___ Otro (especifique): ___

Se puede obtener una copia de los procedimientos de investigación de quejas de ADE a solicitud (llamando al 501.682.4291)

De acuerdo con las regulaciones federales, una queja debe:

- 1) Ser por escrito;
- 2) Firmarse;
- 3) Incluir una declaración de que una agencia pública (generalmente un distrito escolar) ha violado un requisito de la ley;
- 4) Incluir los hechos en los que se basa la acusación;
- 5) Debe alegar una violación que ocurrió durante el año pasado;
- 6) Debe incluir una resolución propuesta a la presunta violación; y
- 7) Debe ser enviado a la agencia pública que sirve al niño en el momento en que se envía la queja a ADE.

El formulario es opcional. Los reclamantes pueden enviar sus inquietudes a ADE (a la dirección indicada en la parte inferior de este formulario) utilizando papel común, hoja membretada, etc.

Adjunte páginas adicionales si es necesario.

* Información opcional

A. Detalle de la violación:

No es necesario que sepa específicamente qué ley fue violada, pero debe explicar lo que cree que la escuela ha hecho mal, por ejemplo. "Los maestros no están siguiendo el Programa de Educación Individualizado (IEP) de mi hijo".

B. Hechos sobre los cuales se basa la acusación:

Describa qué sucedió realmente para llevarlo a creer que la escuela ha violado la ley, por ejemplo, "El IEP de mi hijo dice que estará sentado en el frente del salón de clases, pero cuando visité su clase ayer, él estaba sentado en la parte posterior del salón de clases".

C. Propuesta de resolución:

Firma: _____

Fecha: _____

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con:

Departamento de Educación de Arkansas
Unidad de Educación Especial
Sección de Resolución de Disputas
1401 W. Capitol Avenue, Suite 450
Little Rock, AR 72201
Teléfono: 501-682- 4291 - Fax: 501-683- 4496
Sitio web: [http://www.arkansased.gov/divisions/learning-services/special-education /
dispute-resolution /](http://www.arkansased.gov/divisions/learning-services/special-education/dispute-resolution/)