Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

정식 분쟁 해결 요청
Formal Dispute Resolution Request

- 본 양식의 주 목적은 적절한 분쟁 해결 절차를 시작하기 위한 선택사항(중재, 적법한 심리 및/또는 행정 이의 신청)을 문서화하는 것입니다.
- 본 양식에 요청된 정보를 제공해주시고 서명과 날짜를 기입하셔서 아래 주소로 우편 또는 전자 메일을 이용하여 보내주십시오.
- 부모는 가족 자원 코디네이터(Family Resources Coordinator), 제공 기관(Provider Agency), 또는 ESIT 주 리더쉽 사무소(ESIT State Leadership Office)에 문의하여 양식 작성에 도움을 받으실 수 있습니다.
- 분쟁 해결 선택사항에 관련된 상세한 정보는 *장애인 교육법(Individuals with Disabilities Education Act, IDEA) Part C 절차적 안전조치(부모 권리)(Procedural Safeguards(Parent Rights))* 문서에 포함되어 있습니다.

이의 신청 개인/제공 기관/조직의 이름 _____

주소(*우편 번호 포함*)

아동의 이름 _____ 생년월일 _____

아동의 주소_____

가족 자원 코디네이터(Family Resources Coordinator) _____

서비스 제공자 또는 제공 기관(Service Provider or Provider Agency) _____

전화번호 _____ 팩스번호 _____

이메일 주소 _____

정식 분쟁 해결 선택사항

해당하는 항목에 모두 체크하십시오

☐ **중재 - 중재만 원하실 경우 여기에 체크하십시오**
사람들이 함께 모인 상태에서 자격을 갖추고 교육을 받은 공정한 중재인이 상호 소통과 문제 제기, 의견 차이 해결을 도와주는 자발적 절차. 적법한 심리를 요청하기 전이나 요청 시, 또는 행정 이의 신청을 한 후 언제든지 중재를 요청하실 수 있습니다.

☐ **적법한 심리 - 적법한 심리를 통해 분쟁을 해결하고자 하실 경우 여기에 체크하십시오.**
영유아의 신원 확인, 평가 또는 배정, 영유아와 아동의 가족을 위한 조기 개입 서비스 제공에 관련된 의견 차이를 해결하는데 이용됩니다.

☐ **행정 이의 신청 - 행정 이의 신청을 통해 분쟁을 해결하고자 하실 경우 여기에 체크하십시오.** ***적법 절차에 더하여 이 항목에 체크를 하실 경우, 적법한 심리가 우선 진행됩니다.***
특정 영유아와 그 가족에 관련된 IDEA 규정의 Part C 준수가 의심될 때 이용합니다.

☐ **중재 - 적법한 심리 및/또는 행정 이의 신청과 함께**

분쟁이 제기된 서비스 제공자/조직

아동에게 서비스를 제공하는 서비스 제공자 / 제공 기관 이름 _____

주소 _____

시 주 우편 번호 _____

전화번호 _____

이메일 주소 _____

분쟁을 제기할 다른 당사자(해당하는 경우)

의견 불일치 진술서

장애인 교육법(Individuals with Disabilities Education Act, IDEA) Part C 및 귀하의 자녀와 관련된 문제의 성격을 서면으로 작성하여 제출해주십시오.

의견 불일치 진술서를 입증하는 사실

귀하의 의견 불일치 진술을 입증하는 사실에 대한 서면 설명과 귀하의 우려사항을 확인할 수 있는 관련 정보(즉, IFSP, 서신, 평가)를 명시하여 제출해주십시오. 최대한 구체적으로 작성해주십시오.

우려사항에 대한 해결책

불만을 제기한 당사자가 당시에 알고 있는 범위 내에서 이용 가능한 문제 해결 안을 서면으로 설명하여 제출해주십시오.

중재 및/또는 적법한 심리를 선택하신 경우 다음 2주 내에 시간을 내실 수 있는 날짜와 일정을 목록으로 작성해주십시오.

서명 _____ 날짜 _____

당사자가 DCYF ESIT 주 리더쉽 사무소에 분쟁 해결 요청을 제출하는 동시에 본 양식의 사본을 아동에게 서비스를 제공하는 서비스 제공자/제공 기관에 전달해야 합니다.

우편 또는 전자 제출:

Early Support for Infants and Toddlers (ESIT)
PO Box 40970, Olympia, WA 98504-0970 | 360-725-3500
이메일: dcyf.esit@dcyf.wa.gov