



መደበኛ የቅሬታ አፈታት ጥያቄ Formal Dispute Resolution Request

- የዚህ ቅጽ ዋና ዓላማ አለመግባባቶችን ለመፍታት ተገቢውን ሂደት ለመጀመር የተመረጠውን አማራጭ(ዎች) (ሽምግልና፣ የፍትህ ሂደት ችሎት እና/ወይም አስተዳደራዊ ቅሬታ) መመዝገብ ነው።
- እባክዎትን በዚህ ቅጽ፣ ፊርማ፣ ቀን፣ እንደዚሁም በፖስታ ይላኩ ወይም በኤሌክትሮኒክስ መንገድ ከዚህ በታች በተዘረዘረው አድራሻ ያቅርቡ።
- ወላጆች የቤተሰብ ሃብት አስተባባሪዎችውን፣ አቅራቢ ኤጀንሲን ወይም የESIT ስቴት አመራር ጽ/ቤትን በማነጋገር ይህንን ቅጽ ለመሙላት እርዳታ ሊጠይቁ ይችላሉ።
- የቅሬታ አፈታት አማራጮችን በተመለከተ ተጨማሪ መረጃ በአካል ጉዳተኞች ትምህርት ህግ (IDEA) ክፍል C የሥርዓት ጥበቃዎች (የወላጅ መብቶች) ስነድ ውስጥ ይገኛል።

የቅሬታ አቅራቢ ግለሰብ/ አቅራቢ ኤጀንሲ/ድርጅት ስም _____

አድራሻ (ዚፕ ኮድን ጨምሮ) _____

የሕጻኑ ስም _____ የትውልድ ቀን _____

የልጅ አድራሻ _____

የቤተሰብ ሀብቶች አስተባባሪ _____

አገልግሎት አቅራቢ ወይም አቅራቢ ኤጀንሲ _____

ስልክ ቁጥር(ሮች) _____ ፋክስ ቁጥር(ሮች) _____

የኢሜይል አድራሻ _____

መደበኛ የቅሬታ አፈታት አማራጭ(ዎች)

ተገቢነት ባላቸው ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉባቸው

- ☐ **ሽምግልና - ሽምግልና ብቻ ከፈለጉ እዚህ ያረጋግጡ**
 ሰዎችን ከገለልተኛ፣ ብቁና የሰለጠነ አስታራቂ ጋር የሚያገናኙ፣ እርስ በርሳቸው እንዲግባቡ፣ ስጋታቸውን እንዲገልጹና አለመግባባቶችን እንዲፈቱ የሚረዳ በፈቃደኝነት የሚደረግ ነው። በማንኛውም ጊዜ ሊጠየቅ ይችላል፣ በፊት፣ ወይም የፍትህ ሂደት ችሎት ጥያቄ፣ ወይም የአስተዳደር ቅሬታ ሲቀርብ ጨምሮ።
- ☐ **የፍትህ ሂደት - አለመግባባቱን በፍትህ ሂደት ችሎት መፍታት ከፈለጉ እዚህ ያረጋግጡ።**
 አድስ የተወለደ ወይም ጨቅላ ሕፃን መለየት፣ ግምገማ ወይም ምደባ፣ ወይም ለጨቅላ ሕፃን ወይም ታዳጊ ልጅና የልጁ ቤተሰብ የቅድመ ጣልቃ ገብነት አገልግሎቶችን በተመለከተ አለመግባባቶችን ለመፍታት ይጠቅማል።
- ☐ **አስተዳደራዊ ቅሬታ - አለመግባባቱን በአስተዳደር ቅሬታ ሂደት ለመፍታት ከፈለጉ እዚህ ያረጋግጡ። ከፍትህ ሂደት በተጨማሪ በታይበት ጊዜ፣ የፍትህ ሂደት ችሎቱ አካሄድ ይጠይቃል።**
 የIDEA ክፍል C ደንቦች ከአንድ የተወሰነ አድስ የተወለደ/ጨቅላ ሕፃንና ቤተሰባቸው ጋር በተያያዘ የተከተለ ነው ወይ የሚል ጥያቄ በሚኖርበት ጊዜ ጥቅም ላይ ይውላል።
- ☐ **ሽምግልና - ከፍትህ ሂደት ችሎት እና/ወይም የአስተዳደር ቅሬታ በተጨማሪ**

የአገልግሎት አቅራቢ/ድርጅት ክርክር ቀረበ

ልጅን የሚያገለግል የአገልግሎት አቅራቢ/የአቅራቢ ኤጀንሲ ስም _____

አድራሻ _____

ከተማ ስቴት የፖስታ ዚፕ ኮድ _____

ስልክ ቁጥር _____

የኢሜይል አድራሻ _____

ሌሎች የሚከራከሩ ወገኖች (የሚመለከተው ከሆነ)

አለመግባባቶች መግለጫ

የአካል ጉዳተኞች ትምህርት ህግ ክፍል C (IDEA) እና ልጄን ስለሚመለከት የችግሩን ባህሪ በጽሁፍ ያቅርቡ።

አለመግባባቶችን የሚደግፉ እውነታዎች

እባክዎትን የእርስዎን አለመግባባቶች መግለጫ የሚደግፉ እውነታዎችን በጽሁፍ ያቅርቡና ስጋቶችዎን ሊያረጋግጡ የሚችሉትን ማንኛውንም ተዛማጅ መረጃ (ማለትም፡ IFSPs፣ የጽሁፍ ደብዳቤዎች፣ ግምገማዎች/ግምገማዎች) ይለዩ። በተቻለ መጠን ለይተው ያውጡ።

መፍትሄ(ዎች) ስጋት ባለባቸው አካባቢ(ዎች)

እባክዎትን ለችግሩ መፍትሄ የቀረበውን የጽሁፍ መግለጫ በሚታወቅና በዚህ ጊዜ ቅሬታ ላቀረበው አካል ያቅርቡ።

እባክዎትን ሽምግልና አና/ወይም የፍትህ ሂደትን ችሎት ከመረጡ በሚቀጥሉት ሁለት ሳምንታት ውስጥ የሚገኙትን ቀናትና የጊዜ ገደቦችን ይዘርዝሩ።

ፊርማ _____ ቀን _____

የዚህ ቅጽ ግልባጭ ልጁን ለሚያገለግል አገልግሎት ሰጪ/አቅራቢ ኤጀንሲ በተመሳሳይ ጊዜ አቅራቢ ወገን የክርክር አፈታት ጥያቄን ለDCYF ESIT ስቴት ሊደርሽጥ ጽ/ቤት መላክ አለበት።

ካልሆነ በፖስታ ይላኩ ወይም በኤሌክትሮኒክስ መንገድ ያስገቡ።

የቅድመ ድጋፍ ለህፃናት እና ለታዳጊዎች (ESIT)
PO Box 40970, Olympia, WA 98504-0970 | 360-725-3500
ኢ-ሜይል:- dcyf.esit@dcyf.wa.gov