

행정 불만 신고서

목적:

이 양식의 목적은 교육부 장관에게 특수교육과 관련한 문제 또는 우려 사항에 대해 공식적으로 불만을 제기하는 사람(일반적으로 학부모)을 돕는 것입니다. 교육부 장관은 특수교육법 또는 시행규칙에 위배되는 특수교육 관련 문제 또는 우려 사항에 대해 조사할 것입니다. 해당 문제 또는 우려 사항은 최근 1년 이내에 발생한 것이어야 합니다. 서명이 필요합니다(전자 서명 허용).

이 양식을 작성하거나 입력하는 데 도움이 필요하신 분은 다음 연락처로 문의해 주십시오.

[버몬트주 교육청\(AOE\)](#)

1 National Life Drive, Davis 5
Montpelier, VT 05620-2501
TA 전화번호: (802) 828-1256
TA 이메일:
AOE.SpecialEd@vermont.gov

[버몬트주 가족 네트워크](#)

600 Blair Park Rd., Ste. 240
Williston, VT 05495
전화: 1-800-800-4005
이메일: info@vtfn.org

[VT 장애인법 프로젝트](#)

264 North Winooski Avenue
Burlington, VT 05402
전화: 1-800-889-2047
[VT 내 다른 장소](#)

안내:

- (*) 표시된 정보는 필수 항목입니다. 정보가 누락되면 처리가 지연될 수 있습니다.
- 이 양식을 제출함과 동시에 학생의 종합선거구(SU) 또는 교육구의 특수교육 조정인 또는 교육감에게도 이 양식의 사본을 제공해야 합니다. (제출 대상자에 관한 정보는 교육청에 문의해 주십시오.)
- 해당 문제에 관해 자세히 설명해 주십시오. 불만 사항을 뒷받침하는 사실과 모든 정보를 기재하십시오. 유용한 정보에는 개별 교육 프로그램(IEP) 양식, 평가, 이메일 등이 있습니다. 문제 해결 방법에 대한 의견이 있으면 기술해 주십시오.
- 원하시면 중재를 이용하여 이 불만 사항을 해결하실 수도 있습니다.

자녀가 3세 이상인 경우, 이 양식을 중재 담당자 이메일 주소(AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov)로 전송한 후 사본을 조정인, 아동 통합 서비스(CIS), 아동발달 부서(CDD, 주소: 280 State Drive, Waterbury, VT 05671-1040)에 제공해 주십시오. 전화: 1-800-649-2642.

질문이 있으시면 AOE(교육청) TA(기술 지원) 부서로 (802) 828-1256 으로 전화하거나 [이메일](#)로 문의해 주십시오.

행정 불만 신고

신고자 정보:

*성명(이름, 성): _____

조직 및 직위(해당하는 경우): _____

*주소: _____

*전화: 집: _____ 직장: _____ 휴대폰: _____

이메일 주소: _____

학생과의 관계: _____

학생 정보:

*성명(이름, 성): _____

*주소: _____

(지정된 거주지가 없는 경우, 학생의 연락처 정보를 기재해 주십시오.)

*생년월일: _____ 현재 학년 수준: _____

학생이 졸업장을 받았습니까? 예 아니요

*재학 중인 학교: _____

*거주 구역: _____

학부모/보호자 성명(해당하는 경우): _____

학부모/보호자 주소 및 전화번호(학생과 다른 경우):

주소: _____

*전화: 집: _____ 직장: _____ 휴대폰: _____

*장애(모든 해당 항목 표시):

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 복합 장애 | <input type="checkbox"/> 학습 장애 |
| <input type="checkbox"/> 자폐증 스펙트럼 장애 | <input type="checkbox"/> 말하기 또는 언어장애 |
| <input type="checkbox"/> 청각 장애 | <input type="checkbox"/> 정서 장애 |
| <input type="checkbox"/> 난청 | <input type="checkbox"/> 외상성 뇌 손상 장애 |
| <input type="checkbox"/> 시청각 중복 장애 | <input type="checkbox"/> 지체 장애 |
| <input type="checkbox"/> 시각 장애 | <input type="checkbox"/> 특정 학습 장애 |
| <input type="checkbox"/> 발달 지체 | <input type="checkbox"/> 그 외 건강 장애: _____ |

변호사 또는 대리인 정보(해당하는 경우):

성명(이름, 성): _____

주소: _____

전화: _____ 팩스: _____

이메일 주소: _____

적법 절차 및 중재:아래에 명기된 문제가 이전의 적법 절차 불만 사항, 행정 불만 사항 또는 중재 안건이었습니까? 예 아니요아래에 명기된 문제가 현재의 적법 절차 불만 사항, 행정 불만 사항 또는 조정 안건입니까? 예 아니요동일한 문제에 대해 적법 절차에 따른 불만 사항을 제기한 적이 있습니까? 예 아니요

중재 관련 정보를 받는 데 관심이 있거나 문제를 해결하도록 중재를 요청하시겠습니까?

 예, 중재 관련 정보를 받고 싶습니다. 예, 문제를 해결하도록 중재를 요청하고 싶습니다. 아니요.**제출:**

- 이 행정 불만 사항 신고서 사본은 이메일(AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov)을 이용하여 AOE 에 전자적으로 제출하거나 버몬트주 교육청(주소: 1 National Life Drive, Davis 5, Montpelier, VT 05620-2501)에 우편으로 제출할 수 있습니다. 제출 시 도움이 필요한 경우, 전화 또는 이메일을 주시면 도와드리겠습니다.
- 이 양식을 제출함과 동시에 학생의 종합선거구(SU) 또는 교육구의 특수교육 조정인 또는 교육감에게도 이 양식의 사본을 제공해야 합니다. (제출 대상자에 관한 정보는 교육청 TA 부서에 문의해 주십시오.)

TA 전화번호: (802) 828-1256

TA 이메일: AOE.SpecialEd@vermont.gov 학교로 우편 발송함 학교에 직접 전달함 제출하지 않음 - 교육청의 도움이 필요함

사본 수령인:

성명: _____

교육감 특수교육 조정인

주소: _____

날짜: _____

***문제에 관한 설명:**

문제에 관해 설명해 주십시오(상세 정보를 최대한 제공할 것). 중요하다고 생각하는 모든 정보를 기재하십시오(불확실한 경우에도). 해당 문제 또는 우려 사항은 최근 1년 이내에 발생한 특수교육 관련 문제여야 합니다. 귀하의 주장을 뒷받침하는 사실과 모든 문서를 포함해야 합니다. 어떤 내용을 포함해야 할지 확실하지 않은 경우, 교육청에 전화 또는 이메일로 도움을 요청해 주십시오.

문제를 설명하십시오.

해당 문제와 관련하여 학교와 연락했습니까?

성명: _____

직책: _____

이러한 문제를 해결하려고 귀하가 수행한 조치를 기술하십시오.

해결 방법에 대한 의견이 있으면 기술해 주십시오.

선호하는 해결 방법:

*신고자 서명: _____

(자필, 타자, 전자 서명 가능)

교육청 이메일: AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov

‘제출’ 버튼을 클릭하면 ‘이메일 보내기’ 창이 나타나며, 원하는 이메일 앱이나 웹메일 브라우저를 선택하라는 메시지가 표시됩니다. 원하는 이메일을 선택하면 이 양식이 PDF 로 첨부된 이메일 초안이 자동으로 생성되어 AOE.AdminComplaintInfo@vermont.gov 로 전송됩니다. 보내기를 누르기 전에 이 초안 이메일에 다른 관련 문서(예: 학생의 최신 IEP, 회의록 등)를 추가로 첨부하는 것이 좋습니다.

제출