**សំណើសុំសវនាការលើដំណើរការត្រឹមត្រូវនៃការអប់រំពិសេស**

ទម្រង់បែបបទនេះត្រូវបានប្រើដើម្បីស្នើសុំសវនាការលើដំណើរការត្រឹមត្រូវ ក្រោមច្បាប់ស្តីពីការអប់រំបុគ្គលដែលមានពិការភាព (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA) ឆ្នាំ 2004។

សវនាការលើដំណើរការត្រឹមត្រូវ គឺនីតិវិធីផ្លូវការស្របច្បាប់មួយ ដែលធ្វើឡើងដោយចៅក្រមច្បាប់រដ្ឋបាល (Administrative Law Judge, ALJ)។ មាតាបិតា សិស្សពេញវ័យ និងមណ្ឌលសិក្សាធិការ អាចធ្វើសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរសម្រាប់សវនាការដែលទាក់ទងនឹងការកំណត់អត្តសញ្ញាណ ការវាយតម្លៃ ទីកន្លែងអប់រំ ឬការផ្តល់ការអប់រំសាធារណៈសមរម្យដោយឥតគិតថ្លៃ (Free Appropriate Public Education, FAPE) ដល់សិស្ស។ អ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសវនាការលើដំណើរការត្រឹមត្រូវនៅលើ [គេហទំព័រ OSPI](https://ospi.k12.wa.us/student-success/special-education/dispute-resolution/request-due-process-hearing), [ការការពារតាមនីតិវិធី](https://ospi.k12.wa.us/student-success/special-education/family-engagement-and-guidance/parent-and-student-rights-procedural-safeguards) និង [WAC 392-172A-05080 តាមរយៈ 392-172A-05125](https://www.k12.wa.us/sites/default/files/public/specialed/pubdocs/wac_392-172a.pdf).

ទម្រង់បែបបទនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនជាគំរូសម្រាប់ការប្រើប្រាស់របស់អ្នក។ អ្នកមិនចាំបាច់ប្រើទម្រង់បែបបទនេះទេ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ ការខកខាន​ក្នុងការដោះស្រាយសមាសធាតុដែលត្រូវការនៅក្នុង IDEA ឬការខកខាន​ក្នុងការផ្តល់ឱ្យ​ភាគីម្ខាងទៀត ឬអ្នកតំណាងរបស់គាត់ជាមួយនឹងសំណើសុំសវនាការលើដំណើរការត្រឹមត្រូវ អាចបណ្តាលឱ្យមានការពន្យារពេលនៃសវនាការ។

អ្នកត្រូវតែផ្តល់សំណើលើដំណើរការត្រឹមត្រូវរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់ទៅភាគីម្ខាងទៀត ហើយថែមទាំងផ្តល់ច្បាប់ចម្លងនៃសំណើសុំនេះទៅកាន់ការិយាល័យសវនាការរដ្ឋបាល (Office of Administrative Hearings, OAH), ទៅកាន់អាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្រ **ឬ** លេខទូរសារដែលបានផ្ដល់ជូនខាងក្រោម។ ចូររក្សាទុកច្បាប់ចម្លងនៃសំណើរបស់អ្នក និងភស្តុតាងនៃការដឹកជញ្ជូនទៅឱ្យភាគីម្ខាងទៀត។ **ចូរកុំដាក់ស្នើឯកសារគាំទ្រជាមួយនឹងសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការលើ​ដំណើរការត្រឹមត្រូវ។**

|  |  |
| --- | --- |
| **ជូនចំពោះ៖** |  |
|  |
|  |
|  |

(បញ្ចូលឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានរបស់ភាគី (មាតាបិតា ឬមណ្ឌល) ដែលអ្នក​កំពុងផ្តល់ការជូនដំណឹងនេះ។ ប្រសិនបើការជូនដំណឹងគឺទៅដល់មណ្ឌលសិក្សាធិការ សូមប្រើឈ្មោះនាយកមណ្ឌលសិក្សាធិការ និងអាសយដ្ឋានរដ្ឋបាលរបស់នាយកមណ្ឌលគោលបំណងនៃការជូនដំណឹង។)

**និងច្បាប់ចម្លងទៅកាន់៖**

Office of Administrative Hearings

PO Box 42489
Olympia, WA 98504-2489

ទូរសារ៖ 206-587-5135

* ជម្រើសនៃការដាក់ឯកសារអេឡិចត្រូនិច បច្ចុប្បន្នមិនមាននោះទេ ដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុង WAC 392-172A-05085។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ OAH កំពុងទទួលយកជាបណ្ដោះអាសន្ននូវការដាក់ពាក្យស្នើសុំ​សវនាការតាមអ៊ីមែលនៅ oah.ospi@oah.wa.gov

|  |  |
| --- | --- |
| copyright logo | សំណើសុំសវនាការលើដំណើរការត្រឹមត្រូវនៃការអប់រំពិសេសដោយ [ការិយាល័យនាយកនៃការអប់រំសាធារណៈ](http://www.k12.wa.us/) ត្រូវបានផ្តល់អាជ្ញាប័ណ្ណក្រោម [អាជ្ញាប័ណ្ណគុណលក្ខណៈ Creative Commons](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/). |

1. **ព័ត៌មានសិស្ស៖**

OSPI ខិតខំប្រឹងប្រែងសម្រាប់ការដាក់បញ្ចូល និងការអនុវត្តដែលបិទចន្លោះនៃឱកាស។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ព័ត៌មានដោយស្ម័គ្រចិត្តអំពីស្ថានភាពពិការភាព ពូជសាសន៍ និងភេទ​របស់កូនអ្នក ព័ត៌មានសម្ងាត់របស់អ្នកត្រូវបានប្រើប្រាស់តែដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណ​និន្នាការទូទៅនៅក្នុងរដ្ឋរបស់យើង និងដើម្បីកែលម្អការណែនាំ និងដំណើរការនៃ​ការដោះស្រាយវិវាទរបស់ OSPI ប៉ុណ្ណោះ។ *ប្រសិនបើការតវ៉ាគឺអំពីសិស្សច្រើនជាងម្នាក់ សូមប្រើទំព័របន្ថែម។*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ឈ្មោះ​របស់​សិស្ស៖ |  | ឈ្មោះមាតាបិតា៖ |  |
| ថ្ងៃខែ​ឆ្នាំ​កំណើត៖ |  | អាសយដ្ឋានមាតាបិតា ប្រសិនបើខុសពីសិស្ស៖ |  |
| ស្ថានភាពពិការភាពរបស់សិស្ស៖ |  | ទីក្រុង/រដ្ឋ/ហ្ស៊ីប៖ |  |
| ថ្នាក់ ពូជសាសន៍/ជាតិសាសន៍ ភេទ (ជាជម្រើស)៖ |  | លេខទូរស័ព្ទរបស់មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល៖ |  |
| អាសយដ្ឋាន៖ |  | អ៊ីមែលរបស់មាតាបិតា៖ |  |
| ទីក្រុង/រដ្ឋ/ហ្ស៊ីប៖ |  | ភាសាបឋម៖ |  |
| មណ្ឌលសិក្សាធិការ៖ |  | ពូជសាសន៍/ជាតិសាសន៍ ភេទ (ជាជម្រើស)៖ |  |
| ឈ្មោះ​សាលារៀន៖ |  | ឈ្មោះបុគ្គលដែលស្នើសុំសវនាការ និងទំនាក់ទំនងជាមួយសិស្ស៖ |  |
| អាសយដ្ឋានសាលារៀន៖ |  | សម្រាប់កុមារដែលគ្មានផ្ទះសម្បែង ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង ប្រសិនបើខុសពីខាងលើ៖ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **វិន័យ**
 | [ ]  បាទ/ចាស[ ]  ទេ |
| តើ​សំណើ​សុំសវនាការលើដំណើរការត្រឹមត្រូវ​នេះ​ពាក់ព័ន្ធ​នឹង​បញ្ហា​វិន័យ​នៃការអប់រំ​ពិសេស​ដែរ​ឬ​ទេ? *(សវនាការសម្រាប់ការរំលោភបំពានលើបញ្ហាវិន័យនៃការអប់រំពិសេសពាក់ព័ន្ធនឹងការដក​សិស្សចេញលើសពីដប់ថ្ងៃក្នុងឆ្នាំសិក្សា នីតិវិធីកំណត់ការបង្ហាញ ឬការសម្រេចចិត្តដាក់កន្លែងផ្សេងទៀតដែលកើតចេញពីការដកផ្នែកវិន័យ។)* |

|  |
| --- |
| 1. **បញ្ហា និងការពិត** *(តើអ្វីទៅជាលក្ខណៈនៃបញ្ហាដែលទាក់ទងនឹង​កម្មវិធីអប់រំពិសេសរបស់កុមារ ហើយតើការពិតដែលទាក់ទងនឹងបញ្ហាមានអ្វីខ្លះ?)*
 |
|  |
| 1. **ដំណោះស្រាយដែលបានស្នើឡើង** *(ពណ៌នាអំពីអ្វីដែលអ្នកជឿថា​នឹងដោះស្រាយបញ្ហាដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលមានសម្រាប់អ្នក)*
 |
|  |

*(ប្រអប់ III និង IV អាចពង្រីកបាន។ ប្រើទំព័របន្ថែម ប្រសិនបើចាំបាច់)*

# **ការបញ្ជាក់ពីការដឹកជញ្ជូន**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ខ្ញុំ​សូមបញ្ជាក់​ថា​ នៅ |  |  ខ្ញុំ​បាន​ផ្តល់​សំណើ​សុំសវនាការ​លើដំណើរការត្រឹមត្រូវនេះទៅកាន់ *(ឈ្មោះ(នានា) និង​អាសយដ្ឋាន)*: |
|  | *កាលបរិច្ឆេទ* |  |

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|  |

តាម៖ [ ]  សំបុត្រប្រៃសណីយ៍ធម្មតា [ ]  សំបុត្រដែលមានការបញ្ជាក់ [ ]  ទូរសារ [ ]  ការដឹកជញ្ជូនឱ្យដល់ដៃ

[ ]  ផ្សេងទៀត (សូមបញ្ជាក់)៖

|  |  |
| --- | --- |
| X\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ហត្ថលេខារបស់បុគ្គល(នានា)ដែលស្នើសុំសវនាការលើដំណើរការត្រឹមត្រូវ | កាលបរិច្ឆេទ |