

可選表格資訊表：

僅代表校區或其他公共機構申請 正當程式聽證

隨附的是一個可選表格範本，您可以用它代表校區當地教育機構或其他公共機構請求正當程式聽證，而無需參與調解。該請求也稱為“申訴”。如果您希望申請聽證並選擇要求調解，請使用“僅代表校區或其他公共機構申請正當程式聽證”表格，該表格可在以下網址找到：<https://www.dgs.ca.gov/OAH/Case-Types/Special-Education/Forms/Request-for-Hearing-Only>

請提供所要求的全部資訊。如果未能提供完整和正確的資訊，可能會延誤案件的開庭或導致您的申請被退回。一旦行政聽證辦公室（又稱“OAH”）處理了您的投訴，OAH將以調度令的形式向您提供聽證日期。如果您之後決定要參加調解，您可以在收到 OAH 發出的初始“排程令”後，通過提交“設定調解請求書”（Request to Set a Mediation）來申請調解日期。

根據 2004 年《殘障人士教育改進法案》進行的正當程式聽證

2004 年《殘障人士教育改進法案》（即 IDEA）提供正當程式聽證和調解，以解決特殊教育爭議。IDEA 的目的是幫助確保殘障兒童接受免費且適當的公共教育，即適合每個兒童獨特需求的“FAPE”。

要安排正當程式聽證，申訴必須包含所有適當的資訊。IDEA 對申訴中必須包含的資訊有非常具體的要求。所附的“正當程式聽證申請表”列出了所有必要資訊。

IDEA 對申訴中必須包含的資訊有非常具體的要求。在您提交包含所有必要資訊的申訴後，OAH 將安排正當程式聽證。所附的可選正當程式聽證申請表範本列出了所有必要資訊。

如果您未能提供所需的資訊，您的正當程式聽證請求可能會被延遲，直到您提供了所需的全部資訊，或者申訴可能會被退回給您。

送達申訴

您的申訴必須寄給所有家長、法定監護人、教育權利持有者，或學生（如果學生年滿 18 歲但沒有法定監護人或教育權利持有者）。為證明您已“送達”一方當事人，您必須填寫送達證明。您可以使用所附的“送達證明”來證明您已送達當事人。

您還必須向 OAH 送達申訴書。要向 OAH 送達申訴書或任何其他文檔，建議通過安全電子檔案傳輸系統（簡稱“SFT”）進行送達。更多資訊和 SFT 系統可通過 OAH 網站

<https://www.dgs.ca.gov/en/OAH/Services/Page-Content/Office-of-Administrative-Hearings-Services-List-Folder/File-or-Upload-OAH-Case-Documents> 訪問。

如果您通過 SFT 遞交正當程式聽證申請，即表示您同意 OAH 僅通過安全電子文檔送達您的文件，直到您通知 OAH 您不再希望使用安全電子文檔為止。如果您的聯絡資訊發生變化，您有責任通知 OAH。

如果您希望通過電郵從案件的其他各方接收文檔，您需要填寫《電子服務同意協定》（Consent to Electronic Service Agreement），也稱為“CESA”，征得其他各方的同意，並將副本發送給其他各方。該表格位於 OAH 的網站：

<https://www.dgs.ca.gov/OAH/Case-Types/Special-Education/Forms/Consent-to-Electronic-Service-Agreement>

如果您不想使用 SFT，您可以將正當程式聽證申請郵寄至：

行政聽證辦公室，特殊教育處
地址：2349 Gateway Oaks Drive, Suite 200
Sacramento, CA 95833（加利福尼亞州薩克拉門托）

（本頁故意留空。正文在下一頁繼續。）

在填寫僅適用正當程式聽證申請之前請閱讀-適用聯辦法規 摘錄

僅正當程式聽證申請（申訴）應包括

- “兒童的姓名、居住地址（或無家可歸兒童的可用聯絡資訊）以及就讀學校的名稱”（《美國法典》第 20 篇第 1415 (b)(7)(A)(ii)(I) 條）；
- “與擬議的啟動或變更有關的兒童問題的性質描述，包括與該問題有關的事實”（《美國法典》第 20 卷第 1415(b)(7)(A)(ii)(III)條）；
- “在當事人當時已知和可獲得的範圍內提出的問題解決方案”（《美國法典》第 20 卷第 1415(b)(7)(A)(ii)(IV) 條）；
- “一方當事人或代表一方當事人的律師必須向另一方當事人提供一份正當程式申訴副本，以及一份提交給 OAH 的正當程式申訴副本”（《美國法典》第 20 篇第 1415 (b)(7)(A)(i) 條）；
- “在當事人或代表當事人的律師提交符合 (A)(ii) 分段要求的通知之前，當事人不得舉行正當程式聽證”（《美國法典》第 20 篇第 1415 (b)(7)(B) 條）；
- “[申訴]應被視為充分，除非收到通知的一方以書面形式通知聽證官和另一方，稱收到通知的一方認為通知不符合 (b)(7)(A) 款的要求”（《美國法典》第 20 卷第 1415 (c)(2)(A) 條）；
- “...聽證官應根據通知書的內容判定通知書是否符合要求...並應立即以書面形式將此判定通知各方”（《美國法典》第 20 卷第 1415 (c)(2)(D) 條）；

- 只有在以下情況下，一方當事人方可修改其申訴 (I) 另一方書面同意並召開解決會議；或 (II) 行政法官允許（《美國法典》第 20 篇第 1415 (c)(2)(E)(i) 條）；以及
- “本分章下正當程式聽證的適用時限應在當事人提交修訂通知時重新開始…”（《美國法典》第 20 卷第 1415(c)(2)(E)(ii)條）；

如果您在填寫本表時需要幫助或有疑問，請致電 916-263-0880 聯絡 OAH。更多資訊請訪問 OAH 網站

<https://www.dgs.ca.gov/OAH/Case-Types/Special-Education>

合理便利申請

OAH 遵守《美國殘疾人法案》（Americans with Disabilities Act）、《1973 年康復法案》（Rehabilitation Act of 1973）、《Unruh 民權法案》（Unruh Civil Rights Act）以及所有有關為殘疾人提供無障礙政府服務的法律。有關如何申請合理便利的更多資訊，請訪問 OAH 的網站：

<https://www.dgs.ca.gov/OAH/Services/Page-Content/Office-of-Administrative-Hearings-Services-List-Folder/Request-Reasonable-Accommodations-for-OAH-Legal-Proceedings?search=Request%20for%20Reasonable%20Accommodation>

您也可以致電 916-263-0880 或發送電郵至 OAHADA@dgs.ca.gov 聯絡 OAH 合理便利協調員。

行政聽證辦公室
加利福尼亞州
特殊教育處

僅代表校區或其他公共機構申請正當程式聽證

學生資訊：

學生姓名：

學生的出生日期：

學生的主要語言：

學生地址，包括街道地址、城市和郵遞區號：（如果學生無家可歸，請提供
可用的聯絡資訊）：

學生所在年級。例如，如果學生讀二年級，則寫“二年級：”

學生就讀的學校名稱：

學生居住的學區：

家長信息：

如果學生未滿 18 周歲，則需要提供以下所有資訊。

請在以下空白處填寫僅作為本正當程式聽證申請一方的每位家長的資訊。如果學生有法定監護人或教育權利持有者，請將其姓名和資訊填入家長編號 1 部分，並在其姓名後加上“法定監護人”或“教育權利持有者”。

第一位家長資訊：

1 號家長的姓名：

1 號家長的電話號碼：

手機：

工作電話：

家庭電話：

1 號家長的家庭住址，包括街道地址、城市和郵遞區號：

如果 1 號家長需要翻譯，請在下面的空格中注明語種。例如，如果 1 號家長需要西班牙語口譯員，請在下面的空格中填寫“西班牙語”。

2 號家長資訊，僅在有第二位家長時填寫：

2 號家長的姓名：

2 號家長的電話號碼：

手機：

工作電話：

家庭電話：

2 號家長的家庭住址，包括街道地址、城市和郵遞區號：

如果 2 號家長需要翻譯，請在下面的空格中注明語種。例如，如果 2 號家長需要西班牙語口譯員，請在下面的空格中填寫“西班牙語”。

所有視訊會議參與者的電郵地址

指出具體問題或申訴：

聯邦和州法律要求您詳細描述您希望列入本申訴的一個或多個問題的性質。僅僅籠統地描述問題，如“家長不同意建議的計畫”是不夠的。您必須包括事實、日期、具體的個人教育計畫條款（也稱為“IEP”條款）等。如果未能具體描述本申訴中應包括的一個或多個問題，則可能導致本案結案。結案稱為駁回。結案稱為駁回。

描述問題的性質，包括所有重要事實。提供詳細資訊。如有必要，可增加頁數。

1 號問題或申訴：

2 號問題或申訴：

3 號問題或申訴：

上述問題的建議解決方案

“建議的問題解決方案”是指您希望如何解決上述每個問題。聯邦法律要求您在知道解決方案的範圍內提供本申訴中所述每個問題的解決方案。您必須盡可能詳細地描述解決方案。

請描述上述每個問題的解決方案。

1 號問題或申訴的解決方案:

2 號問題或申訴的解決方案:

3 號問題或申訴的解決方案:

正當程式聽證申請方簽名

在以下空白處列印申請正當程式聽證的機構名稱：

請在以下空白處列印將擔任申報機構連絡人的姓名。請提供連絡人的全名和電話號碼。

在以下空白處列印申請機構的電郵地址和連絡人的電郵地址（如果不同）。

提出正當程式聽證申請的機構代表必須在以下空白處簽名並注明日期。請提供代表該機構簽名的人的頭銜。

在下面輸入我的姓名，即表示我同意代表申請機構在以下日期以電子方式簽署本表。

日期：

送達證明：

信息

聯邦和州法律要求您將所附文檔的副本寄送或遞交給指定的每一方當事人。此外，您還必須向行政聽證辦公室寄送或遞交一份副本。自己保留一份副本。

請在下面相應的選框內打勾，表明您已發送所附文檔的副本。

本送達證明可用于確認向多方當事人送達。可根據需要對不同當事人使用不同的送達方法。例如，如果送達不止一個校區，請在相應的選框內打勾，說明每個校區使用哪種送達方式。如果一個校區通過傳真送達，第二個校區可通過傳真、美國郵政或以下列出的任何其他方法送達。對於所使用的每種送達方式，請為受送達方提供該類送達的指定資訊。

必填信息：

我已通過下列送達方式向所有指定當事人和行政聽證辦公室提供了上述文檔的副本：

送達類型

在適用的選框內打勾並提供相應資訊。(如果本送達證明中包括送達一個以上的個人或實體，可添加附加頁)。

專人送達：
被送達人的姓名和地址：

親自送達人姓名及送達日期和時間：

一等郵件（美國郵件）
被送達人的姓名和地址：

郵寄日期：

信使或隔夜遞送，如 **UPS**、**Fedex** 或其他快遞服務

被送達人姓名和文件送達地址：

使用的信使或遞送服務名稱：

送達日期：

附有收據（選中選框以確認附有收據）：

傳真（也稱傳真傳輸）

被送達人的姓名和傳真號碼：

傳真日期和時間：

電郵

通過勾選此選框，我聲明以下個人或機構已同意接受通過

電郵發送的文檔。

受送達人姓名和電郵地址：

電郵日期和時間：

本送達證明填寫人簽名

在以下空白處列印填寫此送達證明者的姓名。

填寫本《送達證明》的人員必須在下面的空白處簽名，並在簽名旁邊寫上簽名日期。

在下面輸入我的姓名，即表示我已在下面提供的日期以電子方式簽署本表。

簽名日期：