

可选表格信息单：由学区或其他公共机构提出的仅安排调解的 请求

您可以使用随附表格，代表学区、县教育局或者其他公共机构，要求行政听证办公室（Office of Administrative Hearings，也称为“OAH”）安排排除听证请求的调解。

参加调解的自愿的。如果一方选择不参加，调解将不会举行，案件予以关闭。任一方可后续提交正当程序听证请求。根据《加州教育法典》（California Education Code）第56500.3(a)条，提供法律辩护服务的律师或独立承包方不得陪伴家长或学区参加仅包含调解的会议。但《加州教育法典》第56500.3(b)条并不排除家长或公共机构在非律师代表的陪伴或咨询下参与调解，并且各方可在调解之前或之后咨询律师。但若一方后续提交正当程序听证请求，律师可全程参加听证程序。

OAH将为您的调解案件指派一位了解非对抗性争端解决的调解员。所有调解员都具备特殊教育法律和调解领域的丰富经验。

请提供正确且完整的信息。未提供完整且正确的信息可导致调解延迟或不予安排。

由一家公共机构向OAH或者由OAH向一家公共机构送达的文档必须通过安全的电子文件传输系统（即“SFT”）发送。一旦填写完整的请求经过处理，您即收到通过SFT向您发送的《调解通知》形式的电子邮件，通知您调解的日期。

调解请求必须发送至请求中所列的所有各方，并且向OAH提供一份完整的送达声明。

更多信息请参见[OAH网站](https://www.dgs.ca.gov/OAH/Case-Types/Special-Education)：<https://www.dgs.ca.gov/OAH/Case-Types/Special-Education>

由学区或其他公共机构提出的仅安排调解的请求

学区、县教育局或者其他公共机构的信息：

学区、县教育局或者提交此请求的其他公共机构的名称

此案件的联系人，含电话号码：

通过安全电子文件传输系统接收OAH发送的文档的电子邮件地址：

学生信息：

学生的名和姓：

学生的出生日期：

学生的主要语言是什么？

学生的地址，包括街道、城市和邮编：

学生就读几年级？例如，如果学生就读二年级，则写下“二年级”。

学生就读学校的名称是什么？

学生居住地的学区名称是什么？仅当学生当前就读的学校与根据其居住地分配的学校不是同一所学校时填写此信息。

家长信息：

如果学生未满**18岁**，则以下信息均为必填信息。

请在下方空格处写下每一位参与此调解请求的家长信息。如果学生有一位法定监护人或者一位教育权利持有者，则在“家长之一”的部分写下他们的姓名和信息，并且在其名字后加注“法定监护人”或“教育权利持有者”。

家长之一的信息：

家长之一的名和姓：

家长之一的电话号码:

手机:

工作电话:

家庭电话:

家长之一的家庭住址, 包括街道、城市和邮编:

如果家长之一需要口译, 请在下方空格中注明语言。例如, 如果家长之一需要一名西班牙语口译, 请在下方空格中写下“西班牙语”。

家长之二的信息——仅在在有第二位家长的情况下填写:

家长之二的名和姓:

家长之二的电话号码:

手机:

工作电话:

家庭电话:

家长之二的家庭住址, 包括街道、城市和邮编

如果家长之二需要口译，请在下方空格中注明语言。例如，如果家长之二需要一名西班牙语口译，请在下方空格中写下“西班牙语”。

此请求的学区或其他公共机构指定的各方：

所列各方必须至少包含家长、法定监护人或者教育权利持有者，或者在学生满18岁情况下的学生本人。

在下方空格中输入学生父母一方或双方或其他法定监护人，您希望与之安排调解的名字。

学区视频会议参会者的电子邮件地址

请提供学区调解参与者的电子邮件地址：

请求原因简述

描述包含所有重要事实的问题的性质。可加页补充。

上述问题的建议解决方案

描述以上陈述的每一个问题的建议解决方案。可加页补充。

调解要求方的签字

以正楷在下方空格中写下调解要求方的名字。

以正楷在下方空格中写下调解要求方的电子邮件地址。

调解的要求方或其代表必须在下方空格中签字。

通过在下方输入本人的名字，即表示我同意对此表格在下方提供的日期电子签名。请包含代表机构签字人员的职称。

日期：

送达声明

联邦和州法律要求您将此请求的一份副本发送或递送给所列的全部各方。此外，您必须将一份副本发送或递送给行政听证办公室（Office of Administrative Hearings）。您应自行保留一份副本。请通过勾选下方合适的方框，表明您已发送了此请求的副本。

我已经通过下列方法，向所列各方以及行政听证办公室（OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS）均提供了此调解请求的副本：

向下列地址后所列人员或机构通过一等邮件寄送。请包含将文档寄送给该人或机构的日期。

向下列人员或机构的下列号码进行的传真传输。请包含将文档传真给该人或机构的日期。

使用下列服务向下列人员或机构通过UPS、FedEx或其他快递服务等信使或次日快递递送。我还附上了收据副本。

向下列地址的下列人员或机构进行的专人递送。我附上了递送者姓名以及递送日期和时间。

填写此声明的人员的签字

在下方空格内以正楷写下此送达声明填写人的姓名。

调解要求方或其代表必须在下方空格中签字，并在签名旁写下签字日期。

通过在下方填写本人的名字，即表示我同意对此表格在下方提供的日期电子签名。

日期：