

## 可选表格信息单：代表学生提交的仅安排调解的请求

所附表格可用于向行政听证办公室（Office of Administrative Hearings，称为“OAH”）提交在不安排正当程序听证的情况下安排调解的请求。参与调解是自愿的。如果一方不希望参加调解，则调解将不会举行，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。如果一方后续提交正当程序听证请求，律师可参加整个听证过程的所有阶段。

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。否则您的调解可能无法安排或被延期。必须提供所有必填信息，请求才可得到处理。

一旦填写完整的请求经过处理，将会通过美国邮政或电子邮件以《调解通知》的形式向您通知调解日期。**您必须将您的请求发送至请求上列出的所有各方，并且向OAH提供一份副本。**

如果您在填写此表格时需要协助或者存在疑问，请通过致电916-263-0880联系OAH。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>。

## 代表学生提交的仅安排调解的请求

### 学生信息：

学生的名和姓：

学生的出生日期：

学生的主要语言：

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？

## 家长信息：

注：如果学生年满**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，请写下“西班牙语”。

## 家长之二的信息——仅在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，请写下“西班牙语”。

## 提交此要求的家长或学生指定的各方

仅可列出如下所示的公共机构。不要列出可能在一家公共机构工作的个人。此案所列各方必须包含以下各方中的至少一方：

- 学生当前、未来或者过去就读的学区；
- 学生当前、未来或者过去就读的特许学校；
- 县教育局；或者
- 其他参与学生相关任何决策的公共机构。

请提供您希望与之安排调解的公共机构的名称和地址。

## 学生一方所有视频会议参加者的电子邮件地址

请提供学生一方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。如有需要，可附上更多页纸。

## 问题的建议解决方案

简要描述以上讨论的每一个问题的解决方案类型。如有需要，可附上更多页纸。

## 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。

要求调解的一方或其代表必须在下方空格处签字，并加注此请求签署的日期。

在下输入本人的名字，即表示我同意对此表格在下提供的日期进行电子签名。

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传真号或电子邮件进行的传真传输或电子邮件发送。请包含将文档传真或电邮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。

此送达声明的填写者必须在下方空格中签字，并签名旁写下签字日期。

在下输入本人的名字，即表示我同意对此表格在下提供的日期进行电子签名。

日期：