

John R. Kasich, 州長
Richard A. Ross 博士, 州教育廳長

調解或促進的直接要求書

_____ 我在此要求與我孩子的學校進行調解，以解決關於我的身心障礙孩子的問題。

_____ 我在此要求與我孩子的學校進行促進，以解決關於我孩子的個別化教育課程(IEP)或評估小組報告(ETR)的問題。

日期: _____

孩子的姓名: _____

孩子的年級: _____

孩子的居住地學區: _____

孩子就讀的區域/大樓: _____

家長姓名（請用正楷書寫）: _____

街道地址: _____

城市、州和郵遞區號: _____

電話號碼: _____

電子郵件: _____

請郵寄或傳真至：
Ohio Department of Education
Office for Exceptional Children
Mediation Coordinator
25 South Front Street
Columbus, OH 43215
電話： 614-728-1113
傳真： 614-728-1097

2015 年 1 月 26 日