

## 이의 신청서

신청자 성명: \_\_\_\_\_

신청자와 학생과의 관계: \_\_\_\_\_

신청자 주소: \_\_\_\_\_

시, 주 및 우편번호: \_\_\_\_\_

신청자 전화번호: \_\_\_\_\_

직장: \_\_\_\_\_

자택: \_\_\_\_\_

이메일 주소(선택): \_\_\_\_\_

학생 성명: \_\_\_\_\_

학생 주소(신청자의 주소와 다를 경우):

\_\_\_\_\_

학생의 나이: \_\_\_\_\_ 학생의 학년: \_\_\_\_\_

학생의 판명/의심 장애 영역: \_\_\_\_\_

학생 거주지의 교육구: \_\_\_\_\_

학생이 다니는 학교명: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 귀하의 자녀가 자폐아 장학 프로그램에 참여하는 경우 표시해 주십시오



**문제와 관련된 사건을 포함한 문제 설명:**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**위반 일자:**

\*미국 연방 규정(CFR) 제34편 §300부 153(c)항 [불만 사항 신고]에 따라, 위반 혐의가 발생한 날짜는 본 이의 신청서를 하는 날짜로부터 1년 이상 경과되어서는 안됩니다.

**문제에 대해 제시된 해결책:**

---



---



---



---



---



---



---



---

\*제안된 해결책은 고려 대상이 되지만, 불만에 대한 최종 해결책은 오하이오 교육부 특수 아동 전달실에서 결정하게 됩니다.

문제와 관련된 사건을 포함한 문제 설명:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**위반 일자:**

\*미국 연방 규정(CFR) 제34편 §300부 153(c)항 [불만 사항 신고]에 따라, 위반 혐의가 발생한 날짜는 본 이의 신청서를 하는 날짜로부터 1년 이상 경과되어서는 안됩니다.

**문제에 대해 제시된 해결책:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\*제안된 해결책은 고려 대상이 되지만, 불만에 대한 최종 해결책은 오하이오 교육부 특수 아동 전담실에서 결정하게 됩니다.

문제와 관련된 사건을 포함한 문제 설명:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

위반 일자:

\*미국 연방 규정(CFR) 제34편 §300부 153(c)항 [불만 사항 신고]에 따라, 위반 혐의가 발생한 날짜는 본 이의 신청서를 하는 날짜로부터 1년 이상 경과되어서는 안됩니다.

문제에 대해 제시된 해결책:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\*제안된 해결책은 고려 대상이 되지만, 불만에 대한 최종 해결책은 오하이오 교육부 특수 아동 전담실에서 결정하게 됩니다.

**문제와 관련된 사건을 포함한 문제 설명:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**위반 일자:** \_\_\_\_\_

\*미국 연방 규정(CFR) 제34편 §300부 153(c)항 [불만 사항 신고]에 따라, 위반 혐의가 발생한 날짜는 본 이의 신청서를 하는 날짜로부터 1년 이상 경과되어서는 안됩니다.

**문제에 대해 제시된 해결책:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\*제안된 해결책은 고려 대상이 되지만, 불만에 대한 최종 해결책은 오하이오 교육부 특수 아동 전담실에서 결정하게 됩니다.

문제와 관련된 사건을 포함한 문제 설명:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

위반 일자: \_\_\_\_\_

\*미국 연방 규정(CFR) 제34편 §300부 153(c)항 [불만 사항 신고]에 따라, 위반 혐의가 발생한 날짜는 본 이의 신청서를 하는 날짜로부터 1년 이상 경과되어서는 안됩니다.

문제에 대해 제시된 해결책:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\*제안된 해결책은 고려 대상이 되지만, 불만에 대한 최종 해결책은 오하이오 교육부 특수 아동 전담실에서 결정하게 됩니다.

해당 사안과 관련하여 귀하가 연락한 학교 임직원 명단(이름 및 직책 포함):

---

---

---

---

---

---

신청자 서명: \_\_\_\_\_

미국 연방 규정(CFR) 34편 §300부 153항에 의거하여 이 양식은 반드시 서명이 되어 있어야 하며 그렇지 않을 경우 처리되지 않고 서명을 위해 반송됩니다.

- 특수 아동 전담실은 **원본 서명**이 있는 공식 이의 신청서만을 접수합니다. 팩스나 이메일로 전송된 이의 신청서는 접수되지 않습니다.
- 미국 연방 규정(CFR) 34편 §300부 153(c)항에 의거하여 신청자는 반드시 이의를 제기한 교육구에 이의 신청서 사본을 발송해야 합니다.

본 이의 신청서 사본을 해당 교육구의 교육감에게 발송했을 경우 체크 표시하십시오(필수 사항임을 숙지하십시오.)

OEC의 검토 결과에 따라 이의 신청서에서 정보의 공개를 위한 필수 동의를 받아 신청한 경우를 제외하고 보고서는 학부모나 성년에 이른 학생들, 그리고 해당 교육구에만 발간됩니다. 만일 이의 신청서에 정보 공개를 위한 필수 동의가 없을 경우 신청자는 논의된 위반 사실이 밝혀진 부분에 대한 확인서를 받게 됩니다.

주의: 본 서식은 필수 요건이 아니며 이 서식을 사용하는 대신에 자체적으로 이의 신청서를 작성할 수 있으나 반드시 연방 정부 규정 34편 §300부 153항에서 요구하는 모든 정보가 포함되어 있어야 합니다.

모든 이의 신청서를 우편을 통해 다음 주소로 발송해주십시오:

**Ohio Department of Education Office for Exceptional Children**  
**Attn: Assistant Director of Procedural Safeguards**  
**25 South Front Street, 2<sup>nd</sup> Floor, MS 202**  
**Columbus, OH 43215**

본 서식의 작성이나 불만 처리 사항에 대한 질문 사항이 있을 경우 (614) 466-2650번 특수 아동 전담실에 연락하십시오.