|  |  |
| --- | --- |
|  ***برنامج رعاية الرضع والأطفال الصغار بولاية كارولينا الشمالية*** |       |

# **تقديم شكوى إلى الولاية**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **المشتكي:** |       | **إذا كانت الشكوى خاصة بالطفل، فهل أنت والد الطفل؟** | [ ]  نعم [ ]  لا |
|  |
| العنوان: |       | الهاتف: |       |
| يحتوي هذا النموذج على كل المحتوى المطلوب لتقديم شكوى إلى الولاية. ويجب أن تتضمن الشكوى ادعاءً بانتهاك حدث خلال مدة لا تزيد على عام واحد قبل تاريخ الشكوى. |
| بيان يفيد أن برنامج ولاية كارولينا الشمالية للأطفال الرضع والأطفال الصغار أو CDSA أو مقدم خدمة التدخل المبكر قد انتهك أحد متطلبات الجزء "ج" من قانون تعليم الأفراد ذوي الإعاقة: |
|       |
|  |
| الحقائق التي يستند إليها البيان (أرفق صفحة إضافية إذا لزم الأمر): |
|       |
|  |
| **إذا لم تكن** **الشكوى** **تتعلق بطفل معين، يرجى التوقف والتوقيع أدناه. إذا كنت تزعم وجود انتهاكات فيما يتعلق بطفل معين:** |
| اسم الطفل:  |       | تاريخ الميلاد: |       |
| عنوان الطفل:  |       |
| اسم مقدم خدمات التدخل المبكر الذي يخدم الطفل (إن وجد): |       |
| العنوان: |       |
| الهاتف: |       |  |
|  |
| وصف طبيعة المشكلة، بما في ذلك الحقائق المتعلقة بالمشكلة. يمكنك أيضًا اقتراح حل محتمل للشكوى:(أرفق صفحة إضافية إذا لزم الأمر)      |
|       |  |       |
| *توقيع المشتكي* |  | *التاريخ* |  |
|  |  |
| يمكن للوالدين طلب **جلسة استماع** للإجراءات القانونية الواجبة لحل أي شكاوى تتعلق برضيعهما أو طفلهما الصغير فيما يتعلق بأي مسألة تتعلق بتحديد أو تقييم أو وضع طفلهما أو تقديم خدمات التدخل المبكر لرضيعهما أو طفلهما الصغير من ذوي الإعاقة وأسرة ذلك الرضيع أو الطفل الصغير.يمكن للوالدين أيضًا طلب عقد مؤتمر **وساطة** طوعي. مؤتمر الوساطة هو عملية غير رسمية وغير متحيزة وغير تنافسية لحل النزاعات. مع أن الوساطة أمر مشجع، فهي ليست إلزامية. يمكن طلب الوساطة في أي وقت، قبل تقديم طلب الإجراءات القانونية الواجبة أو أثناء عملية الشكوى. ولن يؤدي طلب الوساطة إلى تأخير الجداول الزمنية لإجراء جلسة الإجراءات القانونية الواجبة ولن يحرم الوالد حقه في عقد جلسة الإجراءات القانونية الواجبة.يحتوي ***إشعار حقوق الطفل والأسرة التابع لبرنامج*** ***ولاية كارولينا الشمالية للأطفال الرضع والأطفال الصغار*** على وصف كامل لإجراءات الشكوى في الولاية. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| إرسال إلى:مدير قسم التدخل المبكر الجزء "ج"قسم رعاية الطفل والأسرةمركز خدمة البريد 1916رالي، كارولينا الشمالية 27699-1916 |  | **للاستخدام المكتبي فقط** |  |  |
|  |  | [ ]  تاريخ الاستلام من قبل CDSA |       | [ ]  غير متاح |  |
|  |  | [ ]  تاريخ الاستلام من قبل قسم التدخل المبكر بمكتب الولاية |       |
|  |  |  |  |  |