



Illinois State Board of Education

100 North First Street
Springfield, Illinois 62777-0001

استمارة شكاوى التقييد الجسدي والعزل الانفرادي و/أو العزل المؤقت للطلاب

بمقتضى المادة **23 IAC 1.285** من قانون المدارس، يجوز لأي ولي أمر أو أي فرد أو منظمة أو جهة مدافعة رفع شكوى مكتوبة موقعة إلى المشرف العام في الولاية للتظلم من قيام دائرة تعليمية أو أي كيان آخر يقوم بخدمة الطلاب بمخالفة هذه المادة. ولا ينظر في الشكوى إذا مر على المخالفة المرتكبة أكثر من سنة قبل تاريخ استلام الشكوى.

يلزم استخدام هذه الاستمارة وملء البيانات المطلوبة للنظر في الشكوى. وبالإضافة إلى هذه الاستمارة، يرجى تعبئة استمارة "الموافقة على إفصاح بيانات الطالب". وبعد استيفاء الاستمارة، يرجى إرسالها مرفقة إلى restrainttimeout@isbe.net للمساعدة في تعبئة هذه الاستمارة، يرجى مراسلتنا على البريد الإلكتروني restrainttimeout@isbe.net وسيقوم أحد المختصين بالاتصال بك.

بيانات الشكوى				
الكود البريدي	المدينة	العنوان	ولي الأمر أو المنظمة أو الجهة المدافعة	تاريخ شكوى التقييد الجسدي أو العزل المرفوعة
البريد الإلكتروني		رقم الهاتف الجوال		رقم الهاتف المناسب للاتصال نهائياً
أي معلومات أخرى متعلقة بهذه العلاقة:			علاقة الشاكي بالطالب: <input type="checkbox"/> ولي أمر/وصي <input type="checkbox"/> فرد <input type="checkbox"/> منظمة <input type="checkbox"/> جهة مدافعة	
الطريقة الأفضل للتواصل: <input type="checkbox"/> بالهاتف <input type="checkbox"/> بالبريد الإلكتروني			اللغة الأولى: <input type="checkbox"/> الإنكليزية <input type="checkbox"/> الإسبانية <input type="checkbox"/> أخرى _____	
بيانات الطالب				
الكود البريدي	المدينة	عنوان الطالب	تاريخ الميلاد	الاسم
الكود البريدي	المدينة	عنوان المدرسة		مدرسة الطفل
بيانات اتصال أخرى			رقم هاتف المدرسة (وكود المنطقة)	
بيانات الشكوى: الحقائق التي تستند إليها الشكوى				
وصف طبيعة المشكلة، شاملة ذكر أي حقائق متعلقة بالمشكلة:				

معلومات أخرى (وتشمل الحقائق المتعلقة بالمسكلة أو أي أسماء طلاب آخرين/ بيانات اتصال أخرى متعلقة بالمسكلة):