



# Illinois State Board of Education

100 North First Street, E-240  
Springfield, Illinois 62777-0001

## OGRANICZENIE FIZYCZNE, CZAS NA USPOKOJENIE W ODOSOBNIENIU, I/LUB CZAS NA USPOKOJENIE FORMULARZ SKARGI (RTO)

Zgodnie z sekcją [23 IAC 1.285](#) każdy rodzic lub opiekun, osoba, organizacja, lub adwokat może złożyć do kuratora stanowego **podpisaną** pisemną skargę zarzucając, że okręg szkolny lub inny podmiot obsługujący ucznia naruszył niniejszą sekcję. Rozpatrzenie skargi bierze się pod uwagę tylko wtedy, gdy dotyczy naruszenia sięgającego wstecz nie dalej niż jeden rok przed datą wpływu skargi.

Do rozpatrzenia skargi konieczne jest wypełnienie formularza i podanie wszystkich wymaganych informacji. Oprócz formularza należy wypełnić zgodę na ujawnienie informacji o uczniu. Po wypełnieniu formularza należy go przesać jako załącznik pod adres [restrainttimeout@isbe.net](mailto:restrainttimeout@isbe.net). Aby uzyskać pomoc przy wypełnianiu, proszę napisać na adres [restrainttimeout@isbe.net](mailto:restrainttimeout@isbe.net) i czekać na kontakt.

### INFORMACJE O OSOBIE WNOSZĄCEJ SKARGĘ

DATA DOMNIEMANEJ SKARGI RTO	RODZIC/OPIEKUN, ORGANIZACJA LUB ADWOKAT	ADRES	MIASTO	KOD POCZTOWY
NAJLEPSZY NUMER TELEFONU W CIĄGU DNIA	NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO		EMAIL	
RELACJA WOBEC UCZNIĄ: <input type="checkbox"/> RODZIC/OPIEKUN <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA ADWOKAT <input type="checkbox"/> ORGANIZACJA			WSZELKIE DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE RELACJI:	
JĘZYK PODSTAWOWY: <input type="checkbox"/> ANGIELSKI <input type="checkbox"/> HISZPAŃSKI <input type="checkbox"/> INNY: _____			NAJLEPSZY SPOŚÓB KOMUNIKACJI: <input type="checkbox"/> TEL. <input type="checkbox"/> EMAIL	

### INFORMACJE O UCZNIU

IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	ADRES UCZNIĄ	MIASTO	KOD POCZTOWY
SZKOŁA DZIECKA	ADRES SZKOŁY		MIASTO	KOD POCZTOWY
NUMER TELEFONU SZKOŁY (wraz z numerem kierunkowym)	INNE INFORMACJE KONTAKTOWE			

### INFORMACJE NA TEMAT SKARGI: Fakty stanowiące podstawę skargi.

OPIS NATURY PROBLEMU, ŁĄCZNIE Z WSZELKIMI FAKTAMI DOTYCZĄCYMI PROBLEMU:

**KROKI PODJĘTE W CELU ROZWIĄZANIA PROBLEMU:**

**INNE INFORMACJE (w tym m.in. fakty związane z problemem lub wszelkie dodatkowe nazwiska uczniów/informacje kontaktowe związane z problemem):**

\_\_\_\_\_  
*Podpis osoby wypełniającej niniejszy formularz*

\_\_\_\_\_  
*Data*