

**FORM PARA SA REKLAMO SA  
PISIKAL NA RESTRAINT,  
ISOLATED NA TIME OUT, AT/O  
TIME OUT (RTO)**

Per 23 Ill. Admin. Ayon sa Kodigo 1.285, ang sinumang magulang o tagapag-alaga, indibidwal, organisasyon, o tagapagtaguyod ay maaaring maghain ng isang **nilagdaang** nakasulat na reklamo sa superintendent ng estado na nagsasaad na ang isang distrito ng paaralan o iba pang entidad na naglilingkod sa mag-aaral ay lumabag sa seksiyong ito. Ang reklamo ay isasaalang-alang lamang para sa pagsusuri kung ito ay nag-aakusa ng isang paglabag na naganap hindi hihigit sa isang taon bago ang petsa kung kailan natanggap ng magulang, tagapag-alaga, indibidwal, organisasyon o advocate ang abiso ng paglabag.

Kinakailangan ang paggamit ng form na ito, kasama ang lahat ng hinihinging impormasyon, upang maproseso ang reklamo. Maaaring magsama ng mga karagdagang pahina kung kinakailangan. Pakipadala ang nakumpletong form at anumang karagdagang pahina bilang mga lakip sa [RestraintTimeOut@isbe.net](mailto:RestraintTimeOut@isbe.net). Para sa tulong sa pagkompleto ng form na ito, tumawag sa 217-782-5270.

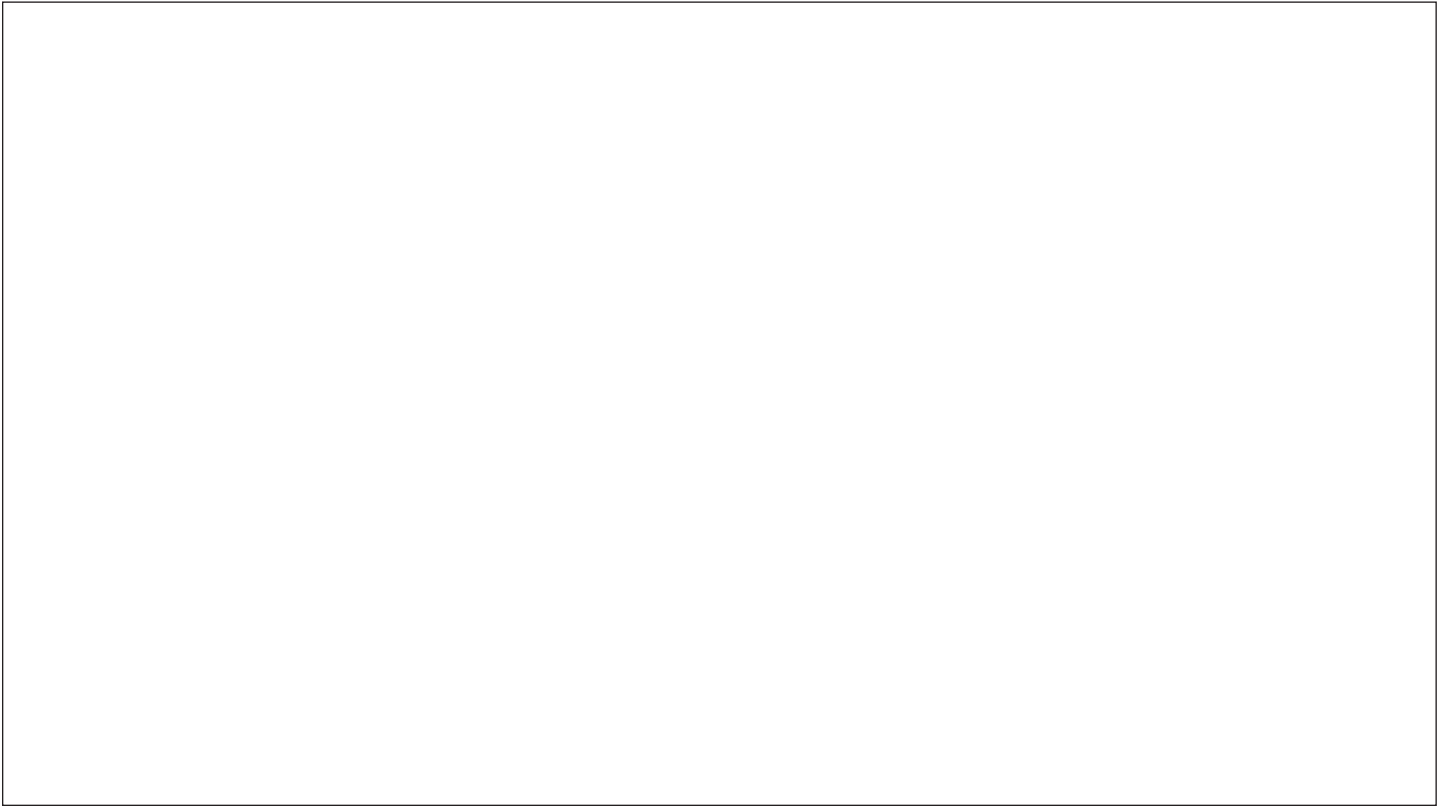
IMPORMASYON NG REKLAMO:					
PETSANG INSIDENTE SA RTO		PANGALAN NG NAGREREKLAMO		EMAIL ADDRESS	
ADDRESS (Isama ang Kalye, Lungsod, Estado, at ZIP Code)			MATATAWAGANG NUMERO NG TELEPONO SA UMAGA		NUMERO NG CELLPHONE
RELASYON SA ESTUDYANTE: <input type="checkbox"/> Magulang/Tagapag-alaga <input type="checkbox"/> Indibidwal <input type="checkbox"/> Organisasyon <input type="checkbox"/> Advocate <input type="checkbox"/> Sarili			ANUMANG KARAGDAGANG IMPORMASYON TUNGKOL SA RELASYON		
PANGUNAHING WIKA <input type="checkbox"/> Tagalog <input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Iba pa: _____			PINAKAMAINAM NA PARAAN NG KOMUNIKASYON		
HINIHIILING NG NAGREREKLAMO NA MANATILING KUMPIDENSIYAL ANG KANILANG PAGKAKAKILANLAN: <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI					

IMPORMASYON NG MAG-AARAL				
PANGALAN		PETSANG KAPANGANAKAN	ADDRESS (Isama ang Kalye, Lungsod, Estado, at ZIP Code)	
PAARALAN KUNG SAAN NANGYARI ANG (MGA) INSIDENTE NG RTO			ADDRESS NG PAARALAN (Isama ang Kalye, Lungsod, Estado, at ZIP Code)	
NUMERO NG TELEPONO NG PAARALAN (Isama ang Area Code)			IBA PANG IMPORMASYON SA KONTAK	
KASALUKUYA BANG NAKAENROL ANG ESTUDYANTE SA PAARALANG NATUKOY SA ITAAS?: <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI				
KUNG HINDI, PANGALAN NG KASALUKUYANG PAARALAN			KASALUKUYANG ADDRESS NG PAARALAN (Isama ang Kalye, Lungsod, Estado, at ZIP Code)	

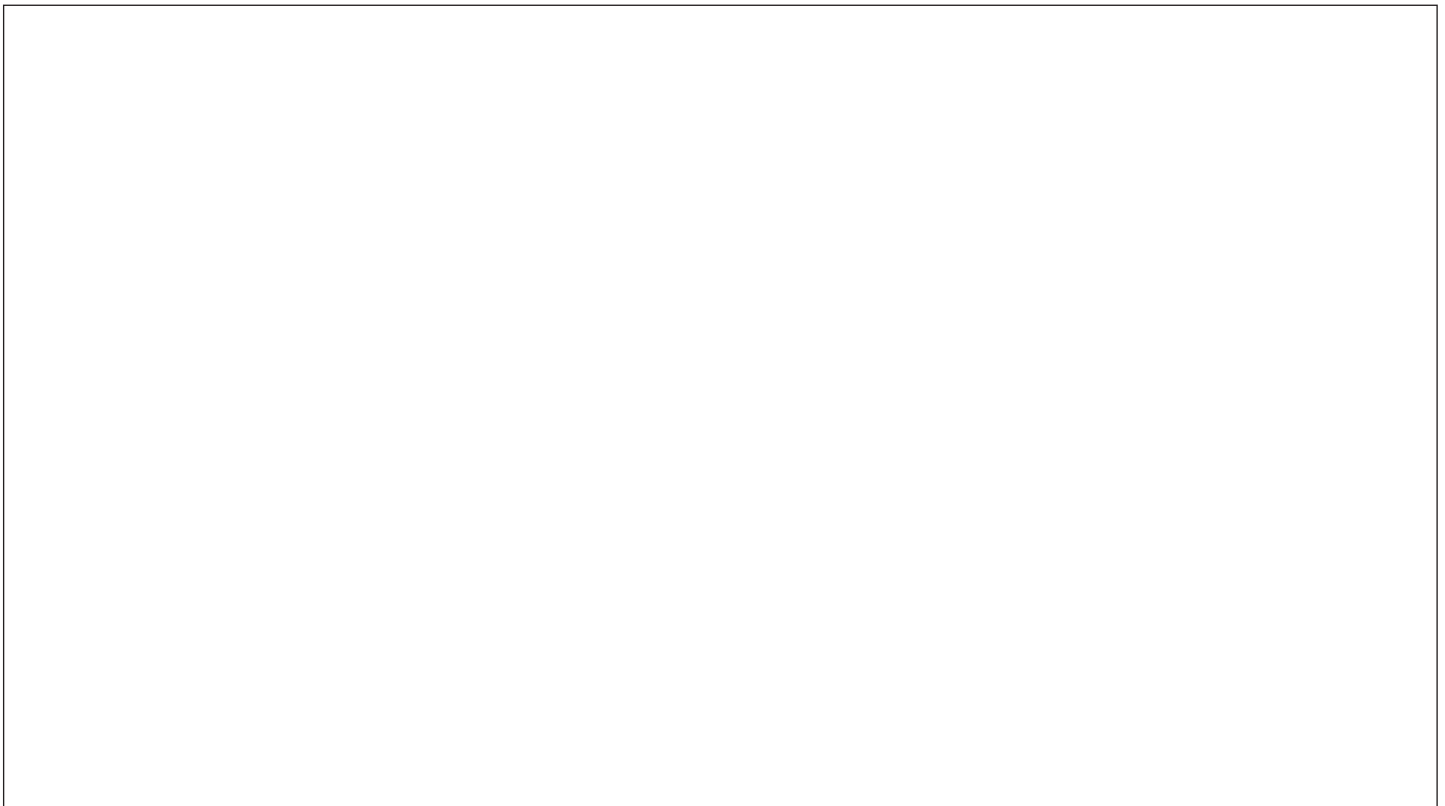
**IMPORMASYON NG REKLAMO:**

Ang mga katibayang pinagbabatayan ng reklamo. Maaaring magsama ng mga karagdagang pahina kung kinakailangan.

**PAGLALARAWAN NG MGA PARATANG NA PAGLABAG SA RTO:**



**ANO ANG IMINUMUNGKAHING RESOLUSYON SA MGA PARATANG NA PAGLABAG SA RTO:**



**MGA HAKBANG NA GINAWA UPANG MALUTAS ANG (MGA) ISYU:**

Empty box for listing steps taken to resolve the issue(s).

**IBA PANG IMPORMASYON (kabilang ang anumang katibayang may kaugnayan sa isyu o anumang karagdagang pangalan/impormasyon sa pakikipag-ugnayan ng estudyante na may kaugnayan sa isyu):**

Empty box for providing additional information, including any supporting documents or contact details of the student involved.

***Digital o Orihinal na Lagda***  
ng indibidwal na kumokompleto sa form na ito

Petsa