



Illinois State Board of Education

100 North First Street
Springfield, Illinois 62777-0001

لسانی رسائی کا شکایت فارم

شعبہ مواصلات (COMMUNICATIONS DEPARTMENT)

اگر آپ محسوس کرتے ہیں کہ آپ کو آپ کی زبان کی بنیاد پر ریاستی خدمات، فوائد، یا پروگرامز تک رسائی سے انکار کیا گیا ہے اور/یا اسے محدود کیا گیا ہے، تو براہ کرم اس فارم کو مکمل کریں اور languageaccess@isbe.net پر ای میل کے ذریعے جمع کرانیں۔ اگر آپ کے اس فارم کے بارے میں کوئی سوالات ہیں تو، براہ کرم (312) 5818-814 پر آنا سی آرٹونڈو کو کال کریں۔

آپ کے بارے میں معلومات	
نام	گھر کا ٹیلی فون (ایریا کوڈ شامل کریں)
پتہ (گلی، شہر، ریاست، زپ کوڈ) (اختیاری)	متبادل ٹیلی فون (ایریا کوڈ شامل کریں)
	آپ سے رابطہ کرنے کا مناسب وقت کونسا ہے؟ <input type="checkbox"/> صبح <input type="checkbox"/> شام
	ای میل
لسانی رسائی کے آپ کے شکایت فارم کے بارے میں معلومات:	

براہ کرم ریاست الینوائے کے تعلیمی بورڈ کے شعبے/مقام (سپرنگ فیلڈ/شکاگو) کے روبرو اس واقعہ (واقعات) کی نشاندہی کریں جس (جن) کے بارے میں آپ شکایت کر رہے ہیں:

براہ کرم ریاست الینوائے کے تعلیمی بورڈ کے ملازم (ملازمین) اور/یا دیگر فرد (افراد) جو واقعہ (واقعات) میں ملوث ہیں، کی حتی الامکان بہترین نشاندہی کریں:

براہ کرم واقعہ (واقعات) رونما ہونے کے وقت (اوقات) اور تاریخ (تاریخوں) کی اندازے کے مطابق نشاندہی کریں:

براہ کرم اپنا مسئلہ یا خدشہ بیان کریں۔ اس طرح کی معلومات کو شامل کرنا یقینی بنائیں جیسے کہ: کون ملوث تھا اور انہوں نے کیا کیا اور/یا کہا؛ آیا آپ نے کوشش کی اور ریاست الیونائے کے تعلیمی بورڈ کی معلومات یا خدمات تک رسائی حاصل نہیں کر پائے؛ اور کوئی اور معلومات جو آپ سمجھیں کہ اہم ہو سکتی ہے۔ اگر آپ کو اپنی شکایت کے حوالے سے تحریر کرنے کے لئے مزید جگہ درکار ہے یا آپ کے پاس اضافی تحریر شدہ مواد موجود ہے، تو براہ کرم اسے اس فارم کے ساتھ منسلک کریں۔

کیا آپ کے پاس کوئی گواہ ہیں جن کے پاس آپ کی شکایت کے بارے میں معلومات ہیں؟ اگر ایسا ہے، تو براہ کرم انکے نام، پتے، اور فون نمبر درج کریں۔

نام	پتہ (اختیاری)	ٹیلی فون نمبر (اوپر یا کوڈ شامل کریں)

لسانی رسائی کا شکایت فارم:

1. آپ کون سی زبان (زبانیں) بولتے ہیں؟

2. کیا آپ اپنی زبان میں پڑھتے اور لکھتے ہیں؟

3. کیا آپ نے اس فارم کو مکمل کرنے میں مدد لی؟

اگر آپ نے #3 کا جواب "ہاں" میں دیا ہے، تو براہ کرم اپنی مدد کرنے والے شخص کا نام اور رابطے کی معلومات درج کریں:

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے یہ شکایت پڑھ لی ہے، اور یہ کہ جو معلومات میں نے فراہم کی ہیں میرے بہترین علم کے مطابق سچی اور صحیح ہیں۔

تاریخ

ڈیجیٹل یا اصل دستخط