



OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS
Special Education Hearings Division

66 John Street, 11th Floor
New York, NY 10038
Tel: (212) 436-0821
Email: sehd@oath.nyc.gov

إشعار المثل

إلى مسؤول جلسة الاستماع المحايد وجميع أطراف المحضر المسجلين:

يرجى العلم أنني أقوم بصياغة إشعار المثل في القضية المشار إليها أدناه نيابة عن اختر الأب / الأم المنطقة.
أطلب إرسال نسخ من جميع الرسائل المتعلقة بهذه القضية إليّ طبقاً لبيانات الاتصال أدناه.

رقم القضية : _____

اسم الطالب : _____

اسم الشخص المائل : _____

اللقب (المحامي، الممثل القانوني وإلى آخره) : _____

المنظمة، الشركة وإلى آخره : _____

خط العنوان الأول : _____

خط العنوان الثاني : _____

رقم الهاتف : _____

البريد الإلكتروني : _____

أمثل أمامكم كمحام مساعد: نعم لا

إزالة جميع الممثلين القانونيين السابقين المدرجين في هذه القضية: نعم لا

التاريخ: _____

التعليمات

استخدم هذا النموذج لإعلام مسؤول جلسة الاستماع المحايد وجميع الأطراف الأخرى أنك ستمثل جانباً واحداً في القضية المنظورة كمحامي أو ممثل قانوني. وهذا ما يسمى أيضاً "إثبات حضورك / مثولك". بملئك هذا النموذج، ستتلقى جميع رسائل البريد الإلكتروني والرسائل الأخرى من مسؤول جلسة الاستماع المحايد والمحامين في هذه القضية. لا تحتاج إلى ملء هذا النموذج إذا كنت الأب / الأم الذي رفع القضية وتمثل نفسك

قسم "إلى مسؤول جلسة الاستماع المحايد"

اشرح من تمثله في القضية في هذا القسم. انقر على السهم بجوار "اختر بنداً" لتحديد إما "الأب / الأم" أو "المنطقة".

املاً معلومات أخرى عن القضية

املاً المعلومات الموجودة في الأسطر الفارغة. على سبيل المثال، في المقابل من خانة "اسم الشخص المائل"، أدخل اسمك. انقر داخل مربع الاختيار للإجابة على ما إذا كنت تمثل كمحام مساعد وما إذا كنت تريد إزالة جميع الأفراد الآخرين الذين مثلوا في القضية بالفعل

أرسل هذا النموذج

أرسل النموذج المكتمل عبر البريد الإلكتروني إلى مسؤول جلسة الاستماع المحايد الخاص بك. تأكد من ذكر الطرف الآخر في بريدك الإلكتروني.