Minnesota Department of Education

ຄຳຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄກ່ເກັ່ງ

ພວກເຮົາຮ້ອງຂໍວ່າໃຫ້ມີການກຳນົດຜູ້ໄກ່ເກັ່ງເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອໃນການແກ້ໄຂປະເດັນບັນຫາດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

_____

- ພວກເຮົາຮູ້ວ່າ ການໄກ່ເກັ່ງແມ່ນ **ຄວາມສະໝັກໃຈ** ແລະພວກເຮົາຍັງສາມາດຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີທີ່ເປັນທັນໄດ້ ຖ້າຫາກພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຕົກລົງກັນໄດ້.
- ພວກເຮົາຮູ້ວ່າ ການໄກ່ເກັ່ງແມ່ນ **ເປັນຄວາມລັບ.** ພວກເຮົາຕົກລົງກັນວ່າ ພວກເຮົາຈະບໍ່ຂໍໃຫ້ຜູ້ໄກ່ເກັ່ງມາເຂົ້າຮ່ວມໃນການດຳເນີນຄະດີອື່ນໃດ.
- ພວກເຮົາຕົກລົງທີ່ຈະລອງຫາວິທີການແກ້ໄຂທີ່ເປັນປະໂຫຍດຫຼາຍທີ່ສຸດສຳລັບນັກຮຽນ.
- ພວກເຮົາເຂົ້າໃຈວ່າ ການບັນລຸຂໍ້ຕົກລົງໃດໆ ໃນການໄກ່ເກັ່ງຈະສາມາດນຳໄປບັງຄັບໃຊ້ໃນສານໄດ້.
- ພວກເຮົາຮູ້ວ່າທາງ MDE ຈະຈັດຫາຜູ້ໄກ່ເກັ່ງໂດຍຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມບໍ່ເສັງຄ່າ.

ກະຣຸນາພິມ

_____
ຊື່ແລະເລກປະຈຳຕົວຂອງຜູ້ຮ່ວມມື/ເຂດການສຶກສາ

_____
ຊື່ແລະຕຳແໜ່ງຂອງຜູ້ບໍລິຫານຂອງໂຮງຮຽນ

_____
ທີ່ຢູ່

_____ _____ _____
ເມືອງ ຣັຖ ລະຫັດໄປສະນີ

_____
ເບີໂທຣະສັບ

_____
ເບີແฟກຊ์

_____
ທີ່ຢູ່ອີເມວ

_____
ວັນທີ

_____
ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ບໍລິຫານຂອງໂຮງຮຽນ

ການໄກ່ເກັ່ງນີ້ແມ່ນຜົນມາຈາກການຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີ ແມ່ນບໍ່?____ ແມ່ນ ____ ບໍ່ແມ່ນ

_____
ຊື່ນັກຮຽນ

_____ _____ _____
ວັນເດືອນປີເກີດ ຊັ້ນຮຽນ ພາວະການຂາດສະມັຖພາບ

_____
ຊື່ພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ

_____
ທີ່ຢູ່

_____ _____ _____
ເມືອງ ຣັຖ ລະຫັດໄປສະນີ

_____ _____ _____
ເບີໂທຣະສັບເຮືອນ ເບີໂທຣະສັບບ່ອນເຮັດວຽກ ເບີໂທຣະສັບມືຖື

_____
ເບີແฟກຊ์

_____
ທີ່ຢູ່ອີເມວ

ການຕິດຕໍ່ທີ່ດີທີ່ສຸດໃນຍາມກາງເວັນ:
___ເຮືອນ ___ບ່ອນເຮັດວຽກ ___ ທາງໂທຣະສັບມືຖື

_____
ວັນທີ

_____
ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ

ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ມີການອຳນວຍຄວາມສະດວກເຫຼົ່ານີ້ສຳລັບການໄກ່ເກັ່ງ:

_____

ກະຣຸນາກວດກາຄືນຄຳແນະນຳທີ່ຢູ່ໃນໜ້າຕໍ່ໄປກ່ອນທີ່ຈະຕື່ມຂໍ້ມູນໃສ່ໃນຟອມນີ້ໃຫ້ຄົບຖ້ວນ.

Minnesota Department of Education
1500 Highway 36 West, MN 55113-4266 651-582-8200 TTY: 651-582-8201

ຄຳຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄກ່ເກັ່ງ

ຄຳແນະນຳ

1. ຕື່ມຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບທ່ານ ແລະເຊັນຊື່ໃນຟອມ.

2. ສົ່ງຟອມນີ້ໃຫ້ອີກຝ່າຍໜຶ່ງເພື່ອໃຫ້ຕື່ມແລະເຊັນຊື່ໃສ່ ຫຼື ສົ່ງໃຫ້ໂດຍກົງທີ່ກະຊວງສຶກສາທິການຣັຖມິນນີໂຊຕາ (MDE). ຜູ້ປະສານງານການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ້ງໃນຮູບແບບອື່ນ (ADR) ຈະຕິດຕໍ່ອີກຝ່າຍໜຶ່ງເພື່ອເບິ່ງວ່າມີຄວາມຕັ້ງໃຈທີ່ຈະເຂົ້າຮ່ວມໃນການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ້ງບໍ່.

3. ຖ້າຫາກຝ່າຍຕ່າງໆ ຕື່ມຟອມນີ້ໃນເວລາດຽວກັນ, ທາງເຂດການສຶກສາຈະສົ່ງຕໍ່ຟອມດັ່ງກ່າວນັ້ນໄປທີ່ MDE.

4. ເມື່ອໄດ້ຮັບຟອມທີ່ມີລາຍເຊັນແລ້ວ, ທາງເຈົ້າໜ້າທີ່ຂອງ MDE ຈະຕິດຕໍ່ທຸກຝ່າຍເພື່ອຈັດຕາຕະລາງການປະຊຸມເພື່ອໄກ່ເກັ່ງກັນ.

5. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ຂໍໃຫ້ຕິດຕໍ່ Patricia McGinnis, ຜູ້ປະສານງານ ADR, ທີ່ 651-582-8222 ຫຼືໂທຣະຟຣີທີ່ 1-866-466-7367. ອີເມວ: patricia.mcginnis@state.mn.us. ແຟກຊ໌: 651-582-8498. ສຳລັບການຕິດຕໍ່ທາງ TTY, ຂໍໃຫ້ຕິດຕໍ່ການບໍລິການບອກຕໍ່ຂອງຣັຖມິນນີໂຊຕາ: 1-800-627-3529.

Alternative Dispute Resolution Services
Minnesota Department of Education
1500 Highway 36 West
Roseville, Minnesota 55113

ການອະນຸມັດໃນການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນດ້ານການສຶກສາ

ໂດຍການຕົກລົງທີ່ຈະເຂົ້າຮ່ວມໃນການປະຊຸມໄກ່ເກັ່ງ, ພວກເຮົາກຳລັງອະນຸມັດເຂດການສຶກສາ # _____ ແລະເຈົ້າໜ້າທີ່ ຂອງໂຮງຮຽນ, ຕົວແທນ ແລະຜູ້ເຮັດສັນຍາ ໃຫ້ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນກັບທາງກະຊວງສຶກສາທິການຣັຖມິນນີໂຊຕາ ກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຂອງເດັກຂອງພວກເຮົາ, ຄວາມຕ້ອງການ, ແລະປະເດັນບັນຫາຕ່າງໆ ທີ່ຂັດແຍ້ງກັນກ່ຽວກັບການວາງແຜນດ້ານການສຶກສາ

ວັນທີ:_____ ລາຍເຊັນພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ _____

ວັນທີ:_____ ລາຍເຊັນພໍ່ແມ່/ຜູ້ປົກຄອງ _____

ກົດຈະກຳການໄກ່ເກັ່ງຈະບໍ່ຖືກຈັດຂຶ້ນ ຈົນກວ່າທາງ MDE ຈະໄດ້ຮັບໜັງສືອະນຸມັດພ້ອມດ້ວຍລາຍເຊັນນີ້.