



# MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS REQUEST FOR MEDIATION

We, the undersigned, request that a mediator be assigned to assist in resolving disagreements on the following issue(s):

---

---

---

---

---

We have reviewed the procedures governing mediation in special education in Florida and understand that it is a voluntary process and not a requirement.

We agree to approach the session in an attempt to resolve our differences in a mutually satisfactory way and in the best interests of the student.

We understand that by voluntarily entering into mediation, neither party waives the right to due process.

We understand that the mediation session is confidential and agree not to compel the attendance of the mediator in future proceedings.

\_\_\_\_\_ School District/Agency \_\_\_\_\_ Student's Name

\_\_\_\_\_ School District/Agency Representative Signature \_\_\_\_\_ Parent/Guardian Signature

Date \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

*Please Print*

Name \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (Home)

E-Mail \_\_\_\_\_ Phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (Work)

E-Mail \_\_\_\_\_

Submit to: Florida Department of Education  
Bureau of Education for Exceptional Students -- Mediation Services  
325 West Gaines Street, Suite 614  
Tallahassee, Florida 32399-0400



## ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO MIAMI-DADE

### SOLICITUD DE MEDIACIÓN

Nosotros, los abajo firmantes, solicitamos que un mediador sea asignado para asistir en resolver desacuerdos con respecto a los asuntos siguientes:

---

---

---

---

---

Hemos revisado los procedimientos que rigen la mediación en educación especial en la Florida y entendemos que es un proceso voluntario y no un requisito.

Convenimos participar en la sesión en un intento de resolver nuestras diferencias de una manera mutuamente satisfactoria y en el mejor interés del estudiante.

Entendemos que por participar voluntariamente en mediación, ninguna de las partes renuncia al derecho a un proceso legal.

Entendemos que la sesión de mediación es confidencial y acordamos no exigir la participación del mediador en procesos futuros.

_____	_____
Distrito/Agencia Escolar	Nombre del Estudiante
_____	_____
Firma del Representante del Distrito/Agencia Escolar	Firma del Padre/Madre/Tutor

Fecha \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*Por Favor Escriba en Letra de Molde*

Nombre _____	Nombre _____
Dirección _____	Dirección _____
Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____	Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Teléfono (____) _____	Teléfono (____) _____ (Domicilio)
Correo Electrónico _____	Teléfono (____) _____ (Oficina)
	Correo Electrónico _____

Presentar a: Florida Department of Education (Departamento de Educación de la Florida)  
Bureau of Education for Exceptional Students -- Mediation Services  
(Oficina de Educación para Estudiantes Especiales -- Servicios de Mediación)  
325 West Gaines Street, Suite 614  
Tallahassee, Florida 32399-0400



## LEKÒL PIBLIK MIYAMI APLIKASYON POU MEDYASYON

Nou, ki siyen fòm sa a, ap mande pou yo konvoke yon medyatè pou ede rezoud mizantant nan koze sa yo:

---

---

---

---

---

Nou revize règleman ki gen rapò ak medyasyon nan Edikasyon Esepsyonèl nan Florid epi dapre sa nou konprann yo pa egzije pèsonn pou yo patisipe nan medyasyon an.

Nou dakò pou patisipe nan reyinyon sa a pou nou ka eseye rezoud pwoblèm nou yo yon jan pou nou tou de ka jwenn satisfaksyon epi yon jan ki nan enterè elèv la.

Pa gen youn nan de pati yo k ap pèdi dwa yo paske yo dakò pou yo eseye negosye ansanm volontèman.

Nou okouran tou sa ki pase pandan rankont pou eseye tranche koze a ap rete konfidansyèl epi nou dakò pou nou pa egzije moun k ap fè medyasyon an pou se limenn ankò ki ta oblije la, si nou gen pou nou rankontre ankò.

_____	_____
Distrik eskolè/Ajans	Non elèv la
_____	_____
Siyati moun ki reprezante distrik lekòl la	Siyati paran/moun ki responsab timoun nan

Dat \_\_\_\_\_ Dat \_\_\_\_\_

### ***Tanpri ekri enfòmasyon sa yo ak lèt majiskil***

Non \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Adrès \_\_\_\_\_ Adrès \_\_\_\_\_

Vil \_\_\_\_\_ Eta \_\_\_\_\_ Zipkòd \_\_\_\_\_ Vil \_\_\_\_\_ Eta \_\_\_\_\_ Zipkòd \_\_\_\_\_

Nimewo Telefòn (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Nimewo Telefòn (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Adrès elektwonik \_\_\_\_\_ Adrès elektwonik \_\_\_\_\_

Voye fòm sa a nan: Florida Department of Education  
Bureau of Education for Exceptional Students -- Mediation Services  
325 West Gaines Street, Suite 614  
Tallahassee, Florida 32399-0400