



**OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS**  
Special Education Hearings Division

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

إشعار المثول

إلى مسؤول جلسة الاستماع المحايد وجميع أطراف المحضر المسجلين  
يرجى العلم أنني أقوم بصياغة إشعار المثول في القضية المشار إليها أدناه نيابة عن \_\_\_\_\_ . 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".

### **املا معلومات أخرى عن القضية**

املا 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 تمثّل محام 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.