



পুনর্বহালের পিটিশন

তারিখ: _____

প্রাপক: হ্যামট্রামিক পাবলিক স্কুলস শিক্ষা বোর্ড
3201 Roosevelt St., Hamtramck, MI 48212

প্রেরক: _____
[আবেদনকারীর নাম]

1. আবেদনকারীর পরিচয়:

- বহিষ্কৃত ব্যক্তির মা-বাবা অথবা আইনী অভিভাবক
- বহিষ্কৃত ব্যক্তি (১৮ বছর বা তার বেশি বয়সী)
- বহিষ্কৃত ব্যক্তি (স্বাধীন অপ্রাপ্তবয়স্ক হিসেবে)। আদালতের মুক্তির আদেশের একটি কপি অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে।

2. পুনর্বহালের জন্য এই পিটিশন যার পক্ষে করা হয়েছে:

নাম: _____ বয়স: ____ টেলিফোন #: _____

ঠিকানা: _____

3. বহিষ্কৃত ব্যক্তির মা/বাবা/অভিভাবক (উপযুক্ত ক্ষেত্রে মা-বাবা/আইনী অভিভাবক উভয়ের নাম, ঠিকানা এবং টেলিফোন নম্বর অন্তর্ভুক্ত করুন):

- মা-বাবা
- অভিভাবক(গণ)

নাম(সমূহ): _____ টেলিফোন #: _____

ঠিকানা: _____

- মা-বাবা
- অভিভাবক(গণ)

নাম(সমূহ): _____ টেলিফোন #: _____

ঠিকানা: _____

4. বহিষ্কারের তারিখ: _____
5. বহিষ্কৃত ব্যক্তির গ্রেড লেভেল: _____
6. বহিষ্কারকারী স্কুল ডিস্ট্রিক্ট: _____
[বহিষ্কারকারী স্কুল ডিস্ট্রিক্টের নাম]

টেলিফোন: _____

[যদি উপরে আবেদনকৃত স্কুল ডিস্ট্রিক্ট বহিষ্কারকারী স্কুল ডিস্ট্রিক্ট না হয়, তাহলে ঠিকানা ও টেলিফোন নম্বর লিখুন।]

7. যে ঘটনার কারণে বহিষ্কার করা হয়েছে তা সংক্ষেপে বর্ণনা করুন

8. বহিষ্কৃত ব্যক্তি কি কোনো সেট বা কাউন্টর সামাজিক সেবা সংস্থার কাছ থেকে সহায়তা পেয়েছে?
 - হ্যাঁ (যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে বহিষ্কারের তারিখ থেকে এই পিটিশনের তারিখ পর্যন্ত ব্যক্তির প্রাপ্ত সহায়তা সম্পর্কিত এজেন্সি কর্তৃক প্রস্তুতকৃত সকল লিখিত কাগজপত্র সংযুক্ত করুন)।
 - না
 - উত্তর দিতে অস্বীকার*
 - কাগজপত্র সরবরাহ করতে অস্বীকার*

9. বহিষ্কৃত ব্যক্তি কি কোনো সেট বা কাউন্টর মানসিক সেবা সংস্থার কাছ থেকে সহায়তা পেয়েছে?
 - হ্যাঁ (যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে বহিষ্কারের তারিখ থেকে এই পিটিশনের তারিখ পর্যন্ত ব্যক্তির প্রাপ্ত সহায়তা সম্পর্কিত এজেন্সি কর্তৃক প্রস্তুতকৃত সকল লিখিত কাগজপত্র সংযুক্ত করুন)।
 - না
 - উত্তর দিতে অস্বীকার*

- কাগজপত্র সরবরাহ করতে অস্বীকার*

10. বহিষ্কৃত ব্যক্তি কি বহিষ্কারের তারিখ থেকে এই পিটিশনের তারিখ পর্যন্ত কোনো ব্যক্তিগত মানসিক স্বাস্থ্য পেশাজীবীর কাছ থেকে সহায়তা পেয়েছেন?

- হ্যাঁ (যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে বহিষ্কারের তারিখ থেকে এই পিটিশনের তারিখ পর্যন্ত সম্পাদিত সকল অনুসন্ধান এবং পরীক্ষার ফলাফল, রোগ নির্ণয়, সিদ্ধান্ত এবং প্রদত্ত চিকিৎসার যেকোনো ফলাফলসহ মানসিক স্বাস্থ্য পেশাদার সেটিং থেকে একটি বিশদ প্রতিবেদন সংযুক্ত করুন)।
- না
- উত্তর দিতে অস্বীকার*
- কাগজপত্র সরবরাহ করতে অস্বীকার*

* উত্তর দিতে বা কাগজপত্র সরবরাহ করতে অস্বীকার করা ব্যক্তিকে পুনর্বহাল করা হবে কিনা সেটি বোর্ড তার সিদ্ধান্তে বিবেচনা করতে পারে।

11. বহিষ্কৃত ব্যক্তির বিরুদ্ধে কি কোনো ফৌজদারি বা কিশোর আদালতের পদক্ষেপ নেওয়া হয়েছিল, যে ঘটনার কারণে এই বহিষ্কার করা হয়েছিল?

- হ্যাঁ
- না

তারিখ	অভিযোগ	মামলা নং.	আদালত, ঠিকানা ও টেলিফোন #	মামলার অবস্থা

12. বহিষ্কৃত ব্যক্তি কি একজন প্রাপ্তবয়স্ক হিসেবে দোষী সাব্যস্ত হয়েছিল, বা যে ঘটনার ফলে বহিষ্কার করা হয়েছিল তার কারণে কিশোর অপরাধী হিসেবে বিচার করা হয়েছিল?

- হ্যাঁ (যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে দণ্ডের রায় অথবা খালাসের আদেশের একটি কপি এবং তার প্রবেশন অফিসার সম্পর্কিত তথ্য সংযুক্ত করুন)।
- না

প্রবেশন অফিসার: _____
[নাম ও পদবী]

ঠিকানা: _____ টেলিফোন #: _____

13. বহিষ্কারের কারণ হওয়া ঘটনা ব্যতীত, বহিষ্কৃত ব্যক্তিকে বহিষ্কারের তারিখ থেকে যুক্তরাষ্ট্রের কোনো আদালতে কোনো ফৌজদারি অপরাধের জন্য অভিযুক্ত বা দোষী সাব্যস্ত করা হয়েছিল?

- হ্যাঁ
- না

তারিখ	অভিযোগ	মামলা নং.	আদালত, ঠিকানা ও টেলিফোন #	মামলার অবস্থা

14. বহিষ্কৃত ব্যক্তির যে ঘটনার কারণে বহিষ্কার হয়েছিল সে সম্পর্কে বহিষ্কৃত ব্যক্তির মনোভাব বর্ণনা করুন।

15.

a. বহিষ্কারের পর থেকে বহিষ্কৃত ব্যক্তির আচরণ বর্ণনা করুন।

b. বহিষ্কৃত ব্যক্তির পূর্ববর্তী স্কুল রেকর্ডের এমন দিক তালিকাভুক্ত করুন যা বোর্ডের বিবেচনা করা উচিত।

16. বহিষ্কৃত ব্যক্তি যদি স্কুল ডিস্ট্রিক্টে জনশিক্ষায় পুনর্বহাল করা হয়, তাহলে সফল হওয়ার সম্ভাবনা কতটুকু?

17. বহিষ্কৃত ব্যক্তির সাথে সম্পর্কিত নয় এমন ব্যক্তিদের কাছ থেকে রেফারেন্সের ১-২ টি চিঠি সংযুক্ত করুন (উৎসাহিত করা হচ্ছে তবে আবশ্যিক নয়)।

আমি অবগত আছি যে এই পিটিশনে নথিভুক্ত পরিস্থিতি বা এর সংযুক্তি থেকে পরিস্থিতির যেকোনো পরিবর্তন সম্পর্কে আমি হ্যামট্রামিক পাবলিক স্কুলস শিক্ষা বোর্ডকে লিখিতভাবে জানানো আবশ্যিক।

আমি অবগত আছি যে আমি যদি শিক্ষা বোর্ডকে জানাতে ব্যর্থ হই, তাহলে সেই ব্যর্থতা পুনর্বহাল

প্রত্যাহার বা অস্বীকার করার কারণ হতে পারে। আমি অবগত আছি যে পুনর্বহালের জন্য এই পিটিশনে নথিভুক্ত কোনো মিথ্যা, অসম্পূর্ণ বা ভুল তথ্য, বা এর সংযুক্তির ফলে এই পিটিশনটি অস্বীকার করা হতে পারে অথবা পাবলিক স্কুলে ব্যক্তির পুনর্বহাল বাতিল করা হতে পারে।

স্বাক্ষরিত: _____
[আবেদনকারীর নাম লিখুন]

[আবেদনকারীর নাম লিখুন]

তারিখ: _____