_____ _____
Aktenzeichen Datum

Antrag auf Mediation

Name des Elternteils/der Eltern: _____

Anschrift Stadt/Bundesstaat/PLZ: _____

_____

_____

Telefonnummer(n): _____ _____

USD/Coop/Interlocal

Nr. & Name: _____

Anschrift Stadt/Bundesstaat/PLZ: _____

_____

_____

Name der Kontaktperson:

_____

Telefonnummer(n): _____ _____

Schüler(in), für den/die die Mediation beantragt wird:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Wurde eine Anhörung gemäß ordentlichem Verfahren beantragt? ☐ ja ☐ nein

Liegt ein Termin für die Anhörung vor? ☐ ja ☐ nein Falls ja, bitte Datum angeben: _____

Bitte geben Sie bevorzugte Daten und Zeiten an, an denen Sie für eine Mediationssitzung verfügbar sind. Sofern es sich nicht um eine Notfallsituation handelt, die sofort gelöst werden muss, müssen Sie davon ausgehen, dass die Auswahl eines Mediators und die Planung einer Mediationssitzung ungefähr zwei Wochen in Anspruch nehmen.

Bevorzugte Daten: _____ _____

Bitte per Post an:

Mediation Consultant
KS State Dept. of Education
Early Childhood, Special Education, & Title Services
900 SW Jackson St. Suite 620
Topeka, KS 66612
Tel: (800) 203-9462 oder (785) 296-7454

_____
Aktenzeichen

MEDIATIONSVEREINBARUNG

Wir, die Unterzeichneten, wurden umfassend über das Mediationsverfahren unterrichtet und erklären hiermit, dass wir den Verfahren und Richtlinien dieses Prozesses folgen werden. Wir verstehen, dass:

1. Der Mediator ein speziell ausgebildeter, unparteiischer Vermittler ist, dessen Rolle darin besteht, gemeinsame Entscheidungen zu treffen bezüglich der Special Education Programme und Leistungen („sonderpädagogische Förderung“) für:

_____
(Name des Schülers/der Schülerin)

2. Der Mediator fungiert nicht als gesetzlicher Vertreter, Berater oder Therapeut und trifft keine Entscheidungen zu Special Education Programmen und Leistungen für den Schüler oder die Schülerin.

3. Der Mediator kann nicht als Zeuge oder Sachverständiger in einem Verwaltungs-, Gerichts- oder Schulverfahren auftreten. Mediationsgespräche sind vertraulich. Das Aufzeichnen einer Mediationssitzung (mit elektronischen oder anderen Mitteln) ist nicht gestattet. Die einzige schriftliche Aufzeichnung besteht in der Vereinbarung, die wir im Mediationsprozess gemeinsam und mit Zustimmung aller Beteiligten erarbeiten; und

4. die Teilnahme am Mediationsprozess ist freiwillig; die Mediation darf nicht dazu benutzt werden, die Rechte der Parteien auf ein ordentliches Anhörungsverfahren aufzuschieben oder außer Kraft zu setzen.

5. Das Gesetz des Bundesstaats Kansas, Verweis K.S.A. 72-996, schreibt vor, dass eine zwischen den Parteien des Mediationsprozesses erzielte Vereinbarung schriftlich festzuhalten ist und sowohl von einem Elternteil als auch einem bevollmächtigten Vertreter des Schulbezirks zu unterschreiben ist. Das Gesetz sieht ebenfalls vor, dass jede Mediationsvereinbarung mindestens die folgenden Aussagen enthält:

1) die Lösung zu jedem in der Klage aufgeführten Punkt;
2) sämtliche Gespräche während des Mediationsprozesses sind vertraulich und können nicht als Beweismittel in einer nachfolgenden ordentlichen Gerichtsanhörung oder in einem Zivilverfahren angeführt werden; und
3) jede Partei versteht, dass die Vereinbarung für sie rechtsverbindlich ist; und
4) die Einhaltung der Vereinbarung kann von einem Bundesstaats- oder Bundesgericht durchgesetzt werden.

Elternteil: _____
Unterschrift

Datum: _____ _____
Name in Druckbuchstaben

Vertreter der Schulbehörde: _____
Unterschrift

Datum: _____ _____
Name in Druckbuchstaben

Bitte per Post an:

Mediation Consultant
KS State Dept. of Education
Early Childhood, Special Education, & Title Services
900 SW Jackson St. Suite 620
Topeka, KS 66612
Tel: (800) 203-9462 oder (785) 296-7454

_____
Aktenzeichen

MITTEILUNG ZU VERTRAULICHKEITSERFORDERNISSEN

In Übereinstimmung mit dem Bundesgesetz sind die in einer Mediation geführten Gespräche vertraulich. Nichts des Gesagten kann in einer späteren Prozessanhörung, Klage oder bei anderen rechtlichen Schritten als Beweismittel verwendet werden. Außerdem:

- Den Parteien ist es nicht gestattet, eine andere Person über die während des Mediationsprozesses geführten Gespräche zu informieren. Dies beinhaltet getroffene Aussagen, vorgeschlagene oder abgelehnte Einigungsvorschläge sowie die Gründe, warum eine Vereinbarung nicht getroffen wurde, falls dies geschieht. Die Parteien dürfen Informationen in Bezug auf die Mediationsgespräche nicht mit einem Richter, administrativen Anhörungsbeamten, Ermittler oder Schiedsrichter besprechen. Die Parteien dürfen jedoch die Informationen an das entsprechende Personal sowie professionelle Berater weitergeben, sofern diese Kenntnis darüber erhalten müssen. Zudem kann ein Elternteil die Mediationsbesprechungen an seinen/ihren Ehepartner offenlegen.
- Die Parteien dürfen zu keiner Zeit vor, während oder nach der Mediation den Mediator oder eine Person, die in Verbindung mit dem Mediator steht, als Zeuge benennen. Dies schließt jedes rechtliche, administrative oder Schiedsverfahren ein, das sich mit dem Streitgegenstand befasst.
- Die Parteien dürfen keine Vorladung für oder Forderung nach sämtlichen Aufzeichnungen, Akten, Arbeitsprodukten oder andere schriftliche Informationen an den Mediator in jedem rechtlichen, administrativen oder Schiedsverfahren überstellen, das sich mit dem Streitgegenstand befasst.
- Als Ausnahme zum oben Genannten gilt, dass die Vereinbarung zur Mediation und jede schriftliche Vereinbarung, die von den Parteien als Ergebnis der Mediation eingegangen und unterzeichnet wird, in allen relevanten Verfahren verwendet werden kann, soweit die Parteien nicht schriftlich etwas anderes vereinbart haben.

Nach: Senatsbericht 105-17, Ausschuss für Arbeit und Personal, S.717, Bildungsgesetz für Personen mit Behinderungen, Fassung von 1997.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich diese Mitteilung erhalten habe:

Familienmitglied: _____
Unterschrift

Datum: _____ _____
Name in Druckbuchstaben oder Maschinenschrift

Familienmitglied: _____
Unterschrift

Datum: _____ _____
Name in Druckbuchstaben oder Maschinenschrift

Vertreter der Schulbehörde: _____
Unterschrift

Datum: _____ _____
Name in Druckbuchstaben oder Maschinenschrift

HINWEIS: ***Mediation kann nicht und wird nicht beginnen, bis der Mediationsberater oder der Mediator die unterschriebene Mitteilung zu Vertraulichkeitserfordernissen erhalten hat*.**

Bitte per Post an:

Mediation Consultant
KS State Dept. of Education
Early Childhood, Special Education, & Title Services
900 SW Jackson St. Suite 620
Topeka, KS 66612
Tel: (800) 203-9462 oder (785) 296-7454