

부모/보호자 회의 권고안 통지

날짜: \_\_\_\_\_ 학생 성명: \_\_\_\_\_ 생 생년월일: \_\_\_\_\_

수신 \_\_\_\_\_,  
(부모/보호자 성명)

본 서신은 \_\_\_\_\_ 에 \_\_\_\_\_ .에서 개최한 회의에서 귀하의 자녀를 위해 개발한 교육 권고안을 통지하기 위한 서신입니다.

이 회의에서 귀하의 자녀에 대해 다음과 같은 사항이 결정되었습니다.

- IEP 에 명시한 특수교육 및 관련 서비스를 받을 자격이 있거나 자격이 지속됩니다.  
(자격 판정: \_\_\_\_\_ )
- 특수 교육 및 관련 서비스에 대한 자격이 되지 않습니다.
- IEP에 명시된 특수 교육 및 관련 서비스를 받게 됩니다.
- IEP에 명시된 것과 같이 졸업 후 목표 및 이행 서비스 (14 ½세에 시작)가 필요하며 받게 됩니다.
- 기능적 행동 평가 및 행동 개입 계획이 필요하며 받게 됩니다.
- 징계 규정 위반이 자녀의 장애와 관련이 있는 것으로 결정되었습니다.
- 징계 규정 위반이 자녀의 장애와 관련이 없는 것으로 결정되었습니다.
- 졸업을 위해 권장합니다.
- 기타

해당할 경우, 하나를 표시하십시오. 저는 IEP 가 IEP 에 따라 가능하면 빨리, 단 10 학교 일 이내에 특수교육 및 관련 서비스를 제 아이에게 제공할 것임을 이해합니다. 그리고

저는 초기 배치 또는 배치 변경이 이루어지기 전에 10 학교 일 의 여유기간을 요구할 것을 포기합니다.

저는 초기 배치 또는 배치 변경이 이루어지기 전에 10 학교 일 의 여유기간을 요구할 것을 포기하지 않습니다.

\_\_\_\_\_  
(날짜)

\_\_\_\_\_  
(부모/보호자 서명)

이 권고를 할 때 사용한 정보가 들어 있는 귀하의 IEP 회의 요약 보고서 사본을 참조하십시오. 절차적 보호 설명에서 부모의 권한 정보를 검토해 주십시오. 부모의 권한 또는 이 정보에 관한 궁금한 사항은 다음 연락처로 문의하십시오.

성명: \_\_\_\_\_ 직위: \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_

그럼 가내 평안하시기 바랍니다.

\_\_\_\_\_  
(서명)

성명: \_\_\_\_\_

직위: \_\_\_\_\_