

**부모/보호자 및 학생 성년으로 인한 권한 양도 통지**

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

수신 \_\_\_\_\_ 및 \_\_\_\_\_  
(부모/보호자 성명) (학생 성명)

장애를 가진 학생이 만 18 세(주 법에 따른 성년 연령)에 이르면 모든 교육 권한은 부모/보호자로부터 학생에게 양도됩니다. 장애인 교육법(IDEA)은 부모/보호자와 학생 모두가 학생의 만 18 세 생일로부터 1 년 이전에 교육 권한 양도 통지를 받도록 규정하고 있습니다. 그러나 부모/보호자는 학생이 만 18 세가 된 후 특수 교육 회의 날짜 10 일 전까지 계속 통지를 받습니다.

학구가 달리 통지한 경우(예: *교육 결정 권한 위임* 서식)를 제외하고, 성년이 되는 날에 특수 교육 프로그램/서비스와 관련된 모든 권한은 부모/보호자로부터 학생에게 양도됩니다.

학생의 법적 성명: \_\_\_\_\_ 성년 날짜: \_\_\_\_\_

**하나를 표시하십시오.**

이 서식은 IDEA 에 따라 교육 권한이 상기 학생에게 양도되는 것으로 예상되는 날짜로부터 1(일)년 전 통지입니다.

이 서식은 IDEA 에 따라 모든 교육 권한이 상기 학생에게 양도되었음을 통지합니다.

이 절차에 관한 궁금한 사항이 있거나 귀하의 권한이나 **절차적 보호 설명**의 추가 사본이 필요한 경우 아래 연락처로 문의하십시오.

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

그럼 가내 평안하시기 바랍니다.

\_\_\_\_\_  
(서명)

성명: \_\_\_\_\_  
직위: \_\_\_\_\_