

교육구 이름:

교육구 주소:

교육구 담당자 / 전화 #:

평가 연장 서식

평가 기간: _____에서 _____까지

학생 성명: _____ 생년월일: _____ ID#: _____ 학년/레벨: _____

평가 기간의 연장을 권장하는 이유는? (하나만 표시)

- 팀은 이 학생이 특별 교육을 받을 자격이 있다고 결정하여 부분 IEP/ 완전 IEP를 개발했으나 추가 평가를 권장합니다. (해당되는 칸에 표시하십시오.)
- 팀은 이 학생이 특별 교육을 받을 자격이 있다고 결정했지만 IEP를 개발하기 전에 추가 평가를 권장합니다.

주 법규의 중요한 발췌 내용 — §603 CMR 28.00 : 평가 정보가 확정적이지 않을 때에 평가 연장을 사용해야 하며, 이는 팀에 의해 필요하다고 결정된 프로그램이나 서버 시의 거부에 사용해서는 안됩니다. 팀이 적격성 및 필요한 목표와 서비스를 결정했다면 팀은 부분 IEP를 작성해야 합니다. 다음, 부모의 수락을 받아서 연장 평가가 이루어지는 동안 부분 IEP를 즉시 실행해야 합니다. 평가 기간은 일주일에서 여덟(8)주까지 연장할 수 있으나 여덟(8)주를 초과해서는 안됩니다. 이기간 동안 주기적으로 모임을 가질 수 있으며, 평가가 완료되어 IEP 서 비스에 관한 최종 결정을 내릴 때는 즉시 재소집해야 합니다. 연장 평가는 필요한 평가의 완료를 위한 추가 시간으로 사용되서는 안되며 또한 배치가 아닙니다.

<p>1. 현재의 평가 내용은 무엇입니까?</p>	<p>2. 어떠한 유형의 추가 정보가 필요합니까?</p>
<p>3. 어떠한 방법으로 추가 정보가 수집됩니까? 아는 경우 인원과 특정 평가인과 평가를 밝히고, 평가 위치를 밝히십시오.</p>	<p>4. 필요한 평가의 완료에 요구되는 기간(1주 이상이 지만 9주를 초과할 수 없음)은 무엇입니까?</p>
<p>5. 팀은 연장 평가 기간 동안 주기적으로 모임을 가져야 합니까? 예인 경우 회의 날짜와 시간을 명시하십시오.</p>	<p>6. IEP 완료를 위한 팀의 재소집 날짜는 언제인가? 회의 날짜와 시간을 명시하십시오.</p>

추가 정보

응답란

학교의 보장

본인은 본 평가 연장에 의한 평가(들)이 팀의 추천에 의한 것이며 표시된 평가(들)이 제공될 것임을 증명합니다.

LEA 담당자의 서명 및 역할

날짜

부모의 선택/응답

교육구가 귀하의 결정을 가능한 빨리 아는 것이 중요합니다. 귀하의 응답을 적어도 한(1) 칸에 표시한 다음 서명한 사본을 교육구로 반송하십시오. 감사합니다.

- 본인은 추천된 평가 연장을 수락합니다.
- 본인은 추천된 평가 연장을 거절합니다.
- 본인은 평가 연장의 다음 부분을 거절하며, 또한 거절하지 않은 모든 부분은 수락한 것으로 인정되어 즉시 실천됨을 이해합니다. 거절하는 부분은 다음과 같습니다:

- 본인은 평가 연장의 제안을 거절하며 IEP의 즉각적인 개발을 원합니다.
- 본인은 거절한 평가 연장이나 거절한 부분의 의논을 위한 회의를 요청합니다.

부모, 후견인, 교육상 대리 부모, 18세 이상*의 학생의 서명

날짜

*법원이 지명한 후견인이 없는 한 9세 이상의 학생은 서명해야 합니다.

부모의 의견: 본인은 다음의 의견을 밝힙니다. 또한 제안된 평가 연장의 변경을 암시하는 모든 의견은 평가 연장 서식의 수정 없이는 구현되지 않음을 이해합니다.
