

대상 :

통지 날짜:

교육구 이름: _____

평가 동의 서식

N 1의 첨부 서식

평가의 종류: 다양한 평가 도구와 전략을 사용해서 본 학생에게 필요한 교육을 결정하는 정보를 수집해야 합니다. [평가 사항마다 예 또는 아니오로 답하십시오.]	권장 여부	
	예	아니오
장애로 생각되는 것과 관련된 모든 면의 평가 - 자녀의 장애라고 생각되는 것과 관련된 모든 면에서의 학생의 성취도를 포함합니다. 권장하는 평가를 기입하십시오. _____ _____ _____		
교육적 평가 - 일반 커리큘럼에서의 과거 학생의 교육 성과와 현 성과에 관한 자료를 포함합니다.		
학생에 관한 관찰 - 학생의 교실 환경 또는 자연적인 환경이나 조기 개입 프로그램에 대한 학생의 반응을 포함합니다.		
건강 평가 - 학생의 교육에 영향을 줄 수 있는 모든 의료 문제나 제약 사항이 상세히 기입됩니다.		
심리 평가 - 사회적·감성적 개발과 기술과 관련해서 학생의 학업 능력 및 학업 스타일을 설명합니다.		
가정 평가 - 학생의 교육에 영향을 줄 수 있는 모든 가족 사항과 가정 사정을 상세히 기입되며, 서면 동의에 의한 가정 방문이 포함될 수도 있습니다.		

부모 응답란

귀하의 응답을 적어도 하나 (1)의 박스에 표시하여 서명한 다음 교육구로 반송하십시오. 한 장은 귀하의 기록용으로 보관하십시오. 감사합니다.

- 본인은 제안된 평가를 전적으로 수락합니다. 본인은 제안된 평가를 전적으로 거부합니다.
- 본인은 제안된 평가를 부분적으로 수락하며 나열된 평가만 완료할 것을 요청합니다.

본인은 다음의 평가를 추가로 요청합니다. 위에 나열된 평가 내용: 기타 평가 내용: (구체적으로)

_____	_____
_____	_____
_____	_____

부모, 후견인, 교육상 대리 부모, 18세 이상의 학생 서명* 날짜
*법원이 지명한 후견인이 없는 한 18세 이상 학생의 서명이 필요함.

부모 의견

귀하께서 학생에 대해 아시는 내용을 저희에게 알려주시기를 강력히 권고합니다. 원하시는 경우 진술서 (본 서식의 뒷면 사용)를 제출하시거나 해당 담당자에게 연락하십시오. 감사합니다.