교육구 이름:

교육구 주소:

교육구 담당자/전화 #:

출석 용지

특별 교육 팀 회의

날짜: _____

학생 성명: _____ 생년월일: _____ ID#: _____

회의 목적: 해당되는 모두 칸에 표시하십시오.

☐ 적격성 결정
- ☐ 초기 평가
- ☐ 재평가

☐ IEP 개발
- ☐ 초기
- ☐ 연례 검토
- ☐ 기타: _____

☐ 배치

팀원들의 성명 기입	팀원들의 역할 기입	참석한 경우 이니셜로 서명

N3의 첨부 자료