# 교육청 레터헤드

|  |
| --- |
| **수신:** [학부모, 보호자, 대리 학부모, 18세 이상의 학생 이름] |
| **회신:** [학생 이름 및 기타 식별 정보(예: 생년월일, ID#)] |
| **주제: 회의 초대** |
| **통지일:** [통지서가 전송된 날짜] |

|  |
| --- |
| **통역/번역을 위한 교육청의 계획**  번역/통역이 필요하지 않으며 제공되지 않습니다 또는  학부모/보호자/보호자의 모국어가 영어가 아니거나 학부모가 수화를 사용하여 의사소통을 합니다. 교육청은 회의를 위해 통역사를 주선할 것입니다, 그리고  IEP 회의와 관련된 대화 내용은 번역될 것입니다.  ***번역/통역의 필요성에 대해 질문이나 우려 사항이 있는 경우 아래 표시된 교육청 담당자에게 알려주십시오.*** |

귀하는 위 학생에 대해 논의하기 위한 회의에 초대되었습니다. 귀하의 참여가 필수적입니다. 회의의 목적과 세부 사항은 아래에 인쇄되어 있습니다. 기타 회이 참가자는 첨부된 출석 양식에 기재되어 있습니다.

회의에 참석하는 것은 귀하의 법적 권리입니다. 우리는 귀하의 의견을 소중히 여기며 귀하가 이 회의에 참석하실 수 있기를 바랍니다.

제안된 회의 시간에 참석이 불가한 경우 일정을 재조정할 수 있습니다. 다른 회의 시간을 요청하려면 아래에 기재된 교육청 담당자에게 전화하십시오. 귀하가 참석할 수 없는 경우 가능하면 다른 방법으로 참석을 권장하는 것이 우리의 책임입니다.

위 학생에 대한 지식이나 특별한 전문성을 가진 다른 사람을 초대할 수 있습니다. 다른 사람을 함께 초대할 계획이라면 회의 전에 미리 알려주시기 바랍니다. 교육청 담당자에게 연락하시기 바랍니다.

우리는 위 학생을 위하여 귀하와 협력하기를 기대합니다.

|  |
| --- |
| **회의 목적:** *[자격 결정, IEP 개발, 취업 결정, 전환 계획 또는 기타 목적 지정]* |
| **회의 일자/시간/장소:** *[회의 날짜, 시간 및 장소 세부 정보]* |
| **교육청 담당자:** *[성명 및 직위]* |
| **연락처 정보:** *[주소, 전화번호, 팩스번호 및 이메일 주소(레터헤드에 포함되지 않은 경우)]* |

첨부: 출석자 문서*[모든 경우에 반드시 포함되어야 함]*

c: 14세 이상의 학생