교육 환경/ 배정: 3-5세

*(학구 기록용)*

IEP 날짜      에서      까지

|  |  |
| --- | --- |
| **학생 정보** | |
| 학생 이름: | 학생 출생일: |
| 학생 신분증#: | 등급 레벨: |

IEP가 있는 자녀가 통합 조기 아동 프로그램에 \*에 참여하고 있습니까?

주당 10시간 이상

**아니요**

주당 10시간 이하

별도의 교실

**(DOE032=36)**

공공 분리 일일 프로그램

**(DOE032=38)**

기숙 학교

**(DOE032=44)**

집

**(DOE032=46)**

서비스 제공자 위치 또는 다른 카테고리에 속하지 않는 기타 위치

**(DOE032=48)**

대부분의 경우(> 50%) 통합적인 환경에서 IEP 서비스 제공

**(DOE032=31)**

0~50%의 시간 동안 통합 환경에서 제공되는 IEP 서비스(예: 다른 장소에서 제공되는 특수 교육 서비스)

**(DOE032= 30)**

대부분의 경우(> 50%) 통합적인 환경에서 IEP 서비스 제공

**(DOE032=34)**

0~50%의 시간 동안 통합 환경에서 제공되는 IEP 서비스(예: 다른 장소에서 제공되는 특수 교육 서비스)

**(DOE032=32)**

\*\*통합 조기 아동 프로그램의 정의

**통합 조기 아동 프로그램**은 최소한 50% 이상의 IEP가 없는 아이들을 포함한 프로그램으로 정의됩니다. 여기에는 공립 유치원 클래스, 공립 유치원 클래스, 사립 유치원 또는 유치원, 헤드스타트, 가정 양육 프로그램, 어린이집 또는 센터 기반 양육 프로그램 등이 포함될 수 있습니다.

만약 **아니요**인경우: 자녀가 IEP 서비스를 받기 위해 장애아동 전용 프로그램에 참여합니까?

만약 **아니요**인경우,

IEP 서비스가 제공되는 장소는 어디입니까?

만약 **예**인경우,

IEP 서비스가 제공되는 장소는 어디입니까? 하나의 상자만 체크하십시오.

**예**

IEP 서비스는 어디에서 제공됩니까?

IEP 서비스는 어디에서 제공됩니까?

개별 분리 일일 프로그램

**(DOE032=42)**

기관 시설

**(DOE032=45)**

만약 **예**인경우: 자녀가 통합 조기 아동 프로그램에 몇 시간 동안 참여합니까?