**학구 조치 예정에 대한 통지**

수신:[부모, 보호자, 교육 대리인, 만 18세 이상의 학생의 이름]

회신: [학생 이름 및 기타 식별 정보(예: 생년월일, ID 번호)]

## 제목: 해당 학구는 다음을 제안합니다: *[해당 항목에 모두 체크합니다.]*

 [ ]  평가서

 [ ]  IEP/수정안

 [ ]  배정

 [ ]  기타: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *[구체적으로 기술하십시오.]*

통지 날짜: [날짜 통지가 우편으로 발송됩니다.]

최근 해당 학구에서는 이 학생과 관련해 회의를 진행하였고, 여러분의 참여를 토대로 제안 안을 마련했습니다. 해당 서신의 2페이지에 해당 학구의 조치 및 그 이유를 설명했습니다.

특수 교육 규정은 귀하와 귀하의 자녀를 보호합니다 귀하의 법적 권리에 대한 정보는 *절차적 보호 통치*에 포함되어 있으며, 귀하의 권리를 이해하기 위해 도움을 받을 수 있는 연락처도 안내되어 있습니다. 귀하는 초기 평가 이전에 *절차적 보호 통지*를 받아야 합니다. 다른 사본이 필요할 경우 학교 지역 담당자에게 연락바랍니다. 본 서신을 주의 깊게 확인하고 궁금한 점이 있을 경우 아래 담당자에게 문의하시기 바랍니다.

귀하의 결정과는 상관없이 법에 의해 서명된 사본을 보관해야 하므로 평가 동의 양식, IEP, 배정 동의 양식 또는 IEP 수정안에 서명하고 반환하시기 바랍니다. 최대한 빨리 늦어도 아래 기재된 날짜까지 사본을 반환하십시오.

**문서 반환 기한:** *[날짜 또는 해당 없음]*

**학구 담당자:** *[성명 및 직책]*

**연락처:** *[주소, 전화번호, 팩스 번호 및 이메일 주소(레터헤드에 없는 경우)]*

첨부문서:

[ ]  기타: *[상세히 기술]*

**교직원을 위한 안내:**

해당 통지는 학부모가 사용하는 모국어 또는 학부모가 사용하는 의사소통 방식으로 반드시 전달되어야 합니다. 해당 학구는 학부모가 이 공고의 내용을 정확히 이해할 수 있도록 보장해야합니다

다음 조치 중 하나 이상을 설명하십시오. 초기 평가, 재평가, 긴급 평가, 평가 기간 연장, IEP, IEP 수정, 배정(있는 경우 구체적인 배정 장소 및 교통 요건 포함), 졸업 또는 특수 교육 서비스의 식별, 평가, 교육 배정 또는 제공을 시작하거나 변경하는 데 사용되는 기타 제안은 다음 질문에 답변하여 작성되어야 합니다.

1. 해당 학구는 무슨 조치를 계획하고 있습니까?
2. 해당 학구가 이 조치를 제안하는 이유는 무엇입니까?
3. 거부된 옵션은 무엇이며 각 옵션이 거부된 이유는 무엇입니까?
4. 제안된 조치의 근거로 사용된 평가 절차, 시험, 기록 또는 보고서는 무엇입니까?
5. 학구의 결정에 영향을 미친 다른 요인은 무엇입니까?
6. 권장되는 다음 단계가 있다면 무엇입니까?

## 학구 제안에 대한 설명

|  |
| --- |
| 텍스트를 입력하려면 여기를 클릭하거나 탭하세요.      |