

校區名稱：  
校區地址：  
校區聯絡人員/電話號碼：

## 個人化教育計劃(IEP)增補表

評估日期：從 \_\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_ 身份號碼：\_\_\_\_\_ 年級/程度：\_\_\_\_\_

對目前的 IEP 計劃將作哪些修改？	為什麼？

僅用於不涉及更改插班類別的較小修改。

**個人化教育計劃(IEP)增補表**  
隨附於計劃，日期：從 \_\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_ 身份號碼：\_\_\_\_\_

---

## 附加資訊

---

### 回答部份

#### 學校保證

本人特此證明在本增補表的更改內容均為小組所建議，並且將提供所列的全部服務。

LEA代表簽名和職務

日期

#### 家長選項/ 回答

盡快通知校區，您的決定很重要。請您作出回答，方法是至少勾選一 (1) 個方框，並將署名的一份拷貝寄給校區。謝謝。

本人接受制定的IEP增補表。       本人拒絕制定的IEP增修本

本人拒絕下列IEP增補內容，且理解未拒絕的部份將被視為接受並立即執行。拒絕部份如下：

---

---

---

---

本人請求召開會議討論被拒絕的IEP增補表或被拒絕的部份。

父母、監護人、負責教育的代理家長、18歲或以上學生簽名\*

日期

\*年滿18歲的學生必須簽名，除非有法院指定的監護人。

**家長評語：**本人希望提出如下建議，但瞭解對提議的IEP增補表提出的任何修改建議若不修改IEP計劃或IEP增補表則無法執行。

---

---

---