

교육구 이름:  
교육구 주소:  
교육구 담당자/전화 #:

## 관리용 자료 용지

### 학생에 관한 정보:

성명: \_\_\_\_\_ 학교ID#: \_\_\_\_\_ SASID: \_\_\_\_\_  
생년월일: \_\_\_\_\_ 출생지: \_\_\_\_\_ 연령: \_\_\_\_\_ 학년/레벨: \_\_\_\_\_  
일차 언어: \_\_\_\_\_ 학습 언어: \_\_\_\_\_  
주소: \_\_\_\_\_ 성별:  남  여  
집 전화: \_\_\_\_\_  
18세 이상인 경우:  본인 결정  법원이 지명한 후견인: \_\_\_\_\_  
 공동 결정  대리인의 결정

### 부모/후견인에 관한 정보:

성명: \_\_\_\_\_ 학생과의 관계: \_\_\_\_\_  
주소: \_\_\_\_\_  
집 전화: \_\_\_\_\_ 기타 전화: \_\_\_\_\_  
부모/후견인의 일차 언어: \_\_\_\_\_

### 부모/후견인에 관한 정보:

성명: \_\_\_\_\_ 학생과의 관계: \_\_\_\_\_  
주소: \_\_\_\_\_  
집 전화: \_\_\_\_\_ 기타 전화: \_\_\_\_\_  
부모/후견인의 일차 언어: \_\_\_\_\_

### 회의 정보:

회의 날짜: \_\_\_\_\_ 회의 유형: \_\_\_\_\_  
다음의 연례 검토 회의 예정 날짜: \_\_\_\_\_ 다음의 재평가 예정 날짜: \_\_\_\_\_

### 지정 학교에 관한 정보: (배치가 끝난 다음 기입하십시오.)

학교명: \_\_\_\_\_ 전화: \_\_\_\_\_  
주소: \_\_\_\_\_  
담당직원: \_\_\_\_\_ 역할: \_\_\_\_\_ 전화: \_\_\_\_\_  
공동 비용 부담 배치:  아니오  예 예인 경우 해당 기관을 명시하십시오. 답변이 '예'일 경우 기관명: \_\_\_\_\_

회의가 끝난 다음 IEP, IEP Amendment(IEP 개정서) 또는 Extended Evaluation Form 평가 연장 서식에 첨부하십시오.