# IEP 実施の責任者

以下の学校職員は IEP にアクセスを有し、IEP を実施し、以下のために特定の配慮、修正、サポートを提供する責任があることを通知されました

_____ _____
（生徒の名前） （生年月日）

_____ 学校年度。

| 日付 | 署名 | 役職 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

学校職員に対し、責任を通知することに責任を持つ人の署名と役職。

_____ _____
（責任者の署名） （役職）

ALSDE 承認 2019 年 2 月