## 회의 통지서 및 초대장 / 교육 기관 참여에 대한 동의서

귀하:					통지서 발송일:	
부모 혹은 보호자 성명 이 통지는 귀하를 다음 학생을 위한 회의에 초대하기 위함 입니다					생년월일	예정된:
			і н 9 9		_ ^8 단 된 된	게/ö권.
회의 날짜: 시간: 장소:						
이 호 	지의의 목적은 다음과 같습니 추천을 위해 평가가 필요? 교육에 관한 권리 제공) 추가 데이터 수집이 필요? 초기 혹은 지속적인 자격 초기 개별 교육 프로그램( 연간 개별 교육 프로그램( 대별 교육 프로그램(IEP) 현 개별 교육 프로그램(IF) 현 개별 교육 프로그램(IF) 현 개별 교육 프로그램(IF) 현 개별 교육 프로그램(IF) 전(퇴)학 결정 시행 기능적 행동 평가 계획 개 행동 중재 계획의 개발/개 문제해결 회의 시행 기타 회의의 이유:	한 지에 대한 결정 (특별 한 지에 대한 토의 여부에 대한 결정 (IEP) 개발 (IEP) 개발 혹은 현재 개정 EP) 연간 검토 시행  스 논의	다음 <sup>3</sup> 	지역 교육 기관 (L.) 평가 결과의 교육 일반 교육 교사 특수 교육 교사 학부모 학생 통지일	적 함의에 대해 통역	해 줄 사람 _ 통해 [9 세 이상 학생
	기타 회의의 이유:		_			_ 통해
				기타: 기타:		
귀하의 참여가 저희에게는 매우 중요하므로, 이 회의에 참석하실 수 있도록 최선의 노력을 해주실 것을 당부 드립니다. 귀하가 전화로 참여하시기를 원하신다면, 준비할 수 있도록 아래의 담당자에게 전화 하십시오. 귀하는 이 준비과정에 도움이 될 수 있다고 생각하는 다른 분들을 대동하실 수 있습니다. 만약 귀하의 자녀가 초기 중재 과정 과도기 중이라면, 귀하는 처음의 개별 교육 프로그램(IEP) 팀을 위한 초기 중재 프로그램에 초청장을 보내도록 요청하실 수 있습니다. 만약 귀하가 모국어로 된 통지서와 귀하의 권리에 대한 설명을 요구하신다면, LEA/교육기관은 귀하의 이해를 확실히 하기 위하여 편의를 제공할 것입니다. 귀하는 <i>특수 교육 권리</i> 문서 사본에 명시된 대로 완전한 권리를 보장 받습니다. 만약 권리에 대한 추가 사본을 원하시거나, 컨퍼런스를 갖기를 원하거나, 혹은 추가 편의 사항을 원하신다면 아래에 연락하십시오: 전화						
	연락인	전3	화번호		이메일	
학교 관련자 용 – 문서 기록된 IEP 팀 회의를 위해 학부모/학생(19 세)에게 연락 시도						
첫번째 시도 결과:						
두번?	째 시도 날짜:	결정/결과:				
		ᅱᅱᆔ	를 제 /4.0	ער און און א		
rlo	. 카에 치니르 포시 서며 ㄴ	• •		) 세 이상) 다으 나짜 이저에 ¼	계추차시시 O .	
다음 칸에 하나를 표시, 서명, 날인 후 이 양식을 (상기) 연락처에 다음 날짜 이전에 제출하십시오:  □ 본인은 예정된 날짜 시간에 회의에 참석할 수 있을 것입니다. □ 본인은 예정된 날짜 시간에 회의에 참석할 수 없으나, 일정 재조정을 원하니, 다음에 연락 주십시오. □ 본인은 이 미팅에 참석할 수 없습니다. 부재 중에 이 회의를 진행하십시오.						
만약 교육기관이 초대되었을 경우 다음 중 <b>하나에 표시</b> 하십시오 (위에 표시 되었는지 확인):						
□ 본인은 다른 과도기 교육기관의 담당자가 이 회의에 참석하는 것에 <b>동의합니다</b> . (다음의 기관은 제외):						
□ 학부	본인은 다른 과도기 교육 · <b>모 혹은 학생(19 세)의 서명</b>		참석하	는 것에 동의하지 않	상습니다. <b>날짜</b> _	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
i						