

## 회의 통지와 초대장 / 교육 기관 참석에 대한 동의서

귀하: \_\_\_\_\_ 통지서 발송 날짜: \_\_\_\_\_

학부모나 보호자 이름

이 통지로 회의에 초대 드립니다. 학생 이름 \_\_\_\_\_, 생일 \_\_\_\_\_ 회의:

날짜: \_\_\_\_\_ 시간: \_\_\_\_\_ 장소: \_\_\_\_\_

**이 회의의 목적은 이하와 같습니다:**

- 추천 받는데 평가가 필요한지 결정 (특수 교육 권리 제공)
- 추가 정보 수집이 필요한 지 의논
- 초기 혹은 계속 자격 여부 결정
- 초기 IEP 개발
- IEP 개발 / 검토 / 수정
- 연간 IEP 검토에 관해 토의
- 전이 / 중등 이후 과정 서비스에 관해 토의
- 전학 실행 여부에 관한 결정
- 기능적 행동 평가 계획 개발
- 행위 중재 계획에 관한 개발/수정/토의
- 문제 해결 세션 실행
- 기타 회의 목적:

**다음과 같은 사람들이 이 모임에 함께 초대되었습니다:**

- 지역 교육 기관 (LEA) 대표
- 평가 결과의 실행과 지시 사항에 대해 통역할 수 있는 사람
- 일반 교육 교사
- 특수 교육 교사
- 학부모
- 학생 통지 날짜 \_\_\_\_\_ 방법 \_\_\_\_\_
- 직업/기술 대표
- 전학할 기관 대표 (부모나 19 세 이상 학생 동의하 기관의 이름: \_\_\_\_\_)

기관 통지 방법: \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_\_

귀하의 의견은 저희에게 소중하므로, 이 미팅에 참석하기 위해 모든 노력을 해주실 것을 부탁드립니다. 만약 전화로 참석 하시길 원한다면, 아래의 연락처로 전화하셔서 조정하십시오. 이 과정에 도움이 될 것이라 생각하는 다른 분들을 대동 하셔도 좋습니다. 만약 자녀가 조기 중재에서 전이 과정 중이라면, 초기 IEP 회의 초대장이 조기 중재 프로그램 쪽에도 보내질 수 있도록 요청하실 수 있습니다.

만약 귀하가 모국어로 작성된 귀하의 권리에 관한 통지와 설명을 요청하신다면, LEA/교육기관은 귀하의 이해를 보장하기 위해 편의를 제공할 것입니다. 귀하는 **특수 교육 권리** 문서에 명시된 대로 모든 권리를 완전히 보장 받습니다. 귀하의 권리 문서의 다른 사본을 원하시거나, 질문이 있으시거나, 컨퍼런스를 원하시거나, 혹은 추가 편의 제공이 필요하시다면 아래에 연락하십시오:

\_\_\_\_\_ 혹은 이메일: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 연락 담당

\_\_\_\_\_ 전화번호

**학교 담당자 용 - IEP 팀 미팅을 위해 학부모 혹은 학생(19 세 이상)에게 연락한 기록 목적**

|            |       |          |       |
|------------|-------|----------|-------|
| 첫번째 시도 결과: | _____ |          |       |
| 두번째 시도 날짜: | _____ | 실행 / 결과: | _____ |
| 세번째 시도 날짜: | _____ | 실행 / 결과: | _____ |

**학부모 - 학생(19 세 이상)**

아래 사항 중 **하나에 표시하시고**, 서명, 날인 후, (상기) 연락처에 이 날짜 전에 제출하십시오. \_\_\_\_\_

- 본인은 상기 날짜와 시간에 회의 참석이 **가능** 합니다.
- 본인은 상기 날짜와 시간에 회의 참석이 **불가능** 하므로 일정의 재조정을 원하므로, 여기로 연락 주십시오.
- 본인은 이 회의 참석이 **불가능** 합니다. 회의를 본인의 부재 중에 진행하십시오.

교육 기관 참석 시, 다음 중 **하나에 표시하십시오**. (위에 표시 되었나 확인):

- 나는 이하 교육 기관의 대표가 이 회의에 참석하는 것에 **동의** 합니다.  
(다음 교육 기관 제외: \_\_\_\_\_ )

나는 다른 전이 교육 기관의 대표가 이 회의에 참석하는 것에 동의하지 않습니다.

학부모 혹은 학생(19 세 이상)의 서명 \_\_\_\_\_

날짜 \_\_\_\_\_