

## 취학전 발달 장애 검사 결과 양식

아동의 이름: \_\_\_\_\_

취학 전 프로그램 \_\_\_\_\_ 양식이 부모에게 발송된 날짜 \_\_\_\_\_

귀하의 서면 동의서를 접수한 후, 귀하의 자녀는 발달 장애 가능성에 관한 검사에 참여하였습니다.  
이 검사 결과는 아래와 같습니다:

\_\_\_\_\_ 검사 결과에 따르면 귀하의 자녀는 추가 검사를 필요로 하지 않습니다. 자녀는 현 시점에서 정상적 기대치 안에서 기능하고 있습니다. 귀하나 학교 시스템에서 추후 조치를 취할 필요가 없습니다.

\_\_\_\_\_ 검사 결과에 따르면 귀하의 자녀는 현 시점에서 발달상 적합한 행동 유형을 보이고 있습니다. 귀하의 자녀의 유아원 수업에 지속적으로 적합한 개발 과정이 사용될 것입니다. (취학전 프로그램에 다니고 있는 아동에 해당)

\_\_\_\_\_ 검사 결과에 따르면 귀하의 자녀는 추가 심층 평가가 필요합니다. 귀하의 자녀가 특수 교육과 관련 서비스를 받을 필요가 있는지를 의논하기 위하여 귀하가 회의에 참석하실 것을 요청하는 제안된 회의/교육 기관의 참석 동의 고지서가 이 양식에 첨부되어 있습니다. 서명하시고, 날짜를 기입한 이 회의 고지서를 명시된 관련자에게 제출하십시오.

\_\_\_\_\_ 검사 결과에 따르면 귀하의 자녀는 현 시점에서 개발상으로 적합한 유형을 보이고 있습니다. 귀하의 자녀가 유아원 적령기이나 취학전 프로그램에 참여하고 있지 않으므로, 귀하는 자녀에게 자주 책을 읽어주시고 개발상 적합한 활동과 경험을 제공하실 것을 권장합니다.

질문이 있으시다면 아래 명시된 담당자에게 제공된 전화번호로 연락하십시오.

---

이름

직위

전화번호