



CONFIDENTIAL

Fairfax County Public Schools
Individualized Education
Extended School Year

KOREAN
DRAFT UNTIL IEP
IS SIGNED

학생 이름 _____ 학생 번호 _____ 회의 날짜 _____

개별 교육 프로그램 (IEP) 팀의 토론을 요약하고 학년도 연장 교육 (ESY)이 필요함을 지원하는 문서 첨부:

목표 (들) 그리고/또는 단기간 목표 (들) (IEP 팀은 학생이 학년도 연장 교육 서비스를 받는 동안 학생의 필요를 정확하게 반영할 수 있도록 연례 목표 그리고/또는 단기간 목표, 심사 기준, 기간을 수정할 것을 고려해야 함.)	학생의 진전을 어떻게 측정할 것인지요?

IEP 팀은 현재 불충분한 정보로 인해 학년도 연장 교육 서비스를 최종적으로 결정할 수 없음.

위에 열거한 목표 (들)를 충족하기 위해 필요한 학년도 연장 교육 서비스 (들)를 확인:

서비스	일반교육 환경에서 받는 특수교육 서비스 시간	특수교육 환경에서 만의 시간	빈도		시작일	종강일
			주별	월별		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Fairfax 카운티 공립학교 학생의 학업 기록 정보는 학부모나 자격을 갖춘 학생의 서면 동의 없이는 수령인이 다른 타인/기관으로 하여금 이러한 정보를 사용할 수 있도록 허락하지 않겠다고 동의하는 경우에 한하여 제공됨.