



CONFIDENTIAL

Fairfax County Public Schools
Individualized Education Program
Prior Notice and Consent
(사전 통보와 동의)

KOREAN

DRAFT UNTIL IEP
IS SIGNED

학생 이름 _____ 학생 번호 _____ 회의 날짜 _____

IEP에 대한 사전 통보 및 배정 결정

Fairfax 카운티 공립학교 (FCPS)는 서면으로 이 IEP와 배정 결정을 실시할 것을 제안합니다. 이 제안된 IEP와 배정 결정은 학생이 최소한 제한적인 환경에서 무상의 적절한 공교육을 받도록 허용할 것입니다. 이러한 결정은 학생에 관한 현재 기록들, 현재 받은 평가들, 현재 수행능력 수준 (Present Level of Performance)에 기록되어있는 학생의 수행능력을 검토한 후 내려진 것입니다. 고려된 다른 선택 사항들 (만약 있다면)과 거절된 이유들도 동봉한 서면의 사전 통보 (IEP 220)에 기재되어 있습니다. 더불어, 이러한 제안과 관련된 (만약 있다면) 다른 요소들이 IEP 양식 가운데 하나인 현재 교육 수행능력 수준과 관련된 정보 (Information Related to Present Level of Educational Performance)에 요약되어 있습니다. IEP 개발을 위한 회의를 통보받았을 때 여러분은 여러분의 권리를 설명하는 절차상 보호요건 사본도 제공받았습니다. 이러한 정보를 이해하는데 도움이 필요하면, 적법 절차 및 적격 사무처, 571-423-4470으로 전화하기 바랍니다.

_____ 이 IEP와 배정 결정을 실시하기 전에 학부모 (들은)는 위에 있는 사전 통보와 더불어 고려된 선택 사항 및 제안과 관련된 (만약 있다면) 기타 요소들을 읽었음을 보여주는 이니셜을 기재하기 바랍니다.

다음 정보를 받았음을 보여주는 학부모 그리고/또는 학생의 이니셜을 기재하기 바랍니다:

- **성년 (Age of Majority)에 관한 소책자** (학생의 17세 생일 또는 생일 바로 직전의 IEP 회의에서 제공)

학생 이니셜 _____

학부모 이니셜 _____

- **졸업장 선택과 졸업 요건 정보 및 학년도 연장 서비스에 관한 정보**

학부모 이니셜 _____

학생 이니셜 (18세 이상일 경우) _____

학부모 동의

본인은 이 IEP 내용에 동의합니다. 본인은 장애인 교육법에 의한 버지니아주 특수교육 절차상 보호 요건에 관한 사본을 받았습니다. 본인은 또한 이 IEP 개발에 참여할 수 있는 기회도 가졌습니다.

학부모 서명 (또는 학생이 18세 이상일 경우, 학생의 서명)

날짜

본인은 이 IEP 내용에 동의하지 않습니다. 본인은 장애인 교육법에 의한 버지니아주 특수 교육 절차상 안전 요건에 관한 사본을 받았습니다. 본인은 또한 이 IEP 개발에 참여할 수 있는 기회도 가졌습니다.

학부모 서명 (또는 학생이 18세 이상일 경우, 학생의 서명)

날짜

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.

