



Placement

학생 이름 _____ 학생 번호 _____ 회의 날짜 _____

특수교육을 위한 연속적 배정 방안이 고려되고 선택되었음 (해당되는 모든 곳에 표기):

고려됨 선택됨

고려됨 선택됨

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 일반 교육 수업(들) (통합 환경 포함) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 추가 운영하는 프로그램 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 특수 수업(들) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 사립 기숙 학교 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 분리된 공립 통학 학교 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 가정 학습 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 사립 통학 학교 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 재택 서비스 |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 기타 (자세히 설명) _____ |

특수교육 배정 이유:

확인된 서비스 및 위에서 표기한 연속적 배정 방안, 최소한 제한적인 환경 (LRE) 고려사항을 포함한 IEP 팀의 토론에 근거하여 이 학생을 위해 선택한 배정은 최소한 제한적인 환경임.

제안된 학교 배정(들): _____ 날짜(들) _____
_____ 날짜(들) _____

배정에 관한 면책사항

이 학교 배정은 거주지 또는 학교 배정 지역의 변경, 비행 또는 징계 조치, 프로그램의 재배정 또는 재구성, 일반적으로 적용되는 정규 교육 프로그램 요구 사항을 충족하지 못하거나 배정 변경이 아닌 다른 이유로 인해 수정될 수 있음. 또한, 사립 학교로의 배정인 경우, 이 학교 배정은 학교 지원서, 면접 및 입학 절차, 지속적으로 우수한 등록을 성공적으로 완료한 경우에 해당함.

- 교통편: 이 학생은 특별 교통편이 필요하지 않음.
 이 학생은 특별 교통편이 필요함.

특별 교통편이 요구되는 경우, 이유를 설명하세요 _____

학년 연장(ESY) 서비스들:

이 학생은 무상의 적절한 공교육 (FAPE)을 받기 위해 학년 연장 서비스가 필요한가요?

- 개별 교육 프로그램 (IEP) 팀은 학년 연장 서비스가 필요하지 않다고 결정하였음.
 IEP 팀은 학년 연장 서비스가 필요하다고 결정하였음.
 IEP 팀은 추후에 학년 연장 서비스를 결정 그리고/또는 다를 것임.

학년 연장(ESY) 정보 양식의 사본과 학년 연장 서비스에 관한 설명이 학부모에게 제공되었으며, IEP 양식 309 인 현재의 수행 능력 수준 (Present Level of Performance)에 관한 토론을 문서화함.

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.