



CONFIDENTIAL

Fairfax County Public Schools
 Individualized Education Program
Meeting Notification Contact Log
 (회의 통보 및 연락 일지)

KOREAN
 DRAFT UNTIL IEP
 IS SIGNED

학생 이름 _____ 학생 번호 _____ 회의 날짜 _____

학부모(들)/보호자와의 회의를 마련하기 위해 의사소통을 할 때 다음 정보를 반드시 포함해야 함:

- 목적
- 날짜
- 시간
- 장소
- 참석자
- 학부모 또는 학교의 재량에 따라, 이 회의에 참석할 수 있는 자녀에 대해 잘 알고 있거나 전문적 지식을 가진 다른 사람들
- 학생이 14세 또는 8학년인 경우, 회의의 목적이 전이 계획을 고려하는 것임을 명시
- 전이 계획이 IEP의 일부인 경우 해당 학생을 초대
- 16세 이상의 학생의 경우, 회의의 목적이 전이 서비스를 고려하는 것임을 명시
- 회의에 대변인을 보내도록 초대할 다른 기관이 있는지 식별

회의를 위한 시도 일지

날짜	연락 유형	연락 이유	연락인
	<input type="checkbox"/> IEP 통보 <input type="checkbox"/> 서신 <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 가정 방문 <input type="checkbox"/> ISP 통보 <input type="checkbox"/> MDR 통보 <input type="checkbox"/> 기타 (자세히 설명) _____		
	<input type="checkbox"/> IEP 통보 <input type="checkbox"/> 서신 <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 가정 방문 <input type="checkbox"/> ISP 통보 <input type="checkbox"/> MDR 통보 <input type="checkbox"/> 기타 (자세히 설명) _____		
	<input type="checkbox"/> IEP 통보 <input type="checkbox"/> 서신 <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 가정 방문 <input type="checkbox"/> ISP 통보 <input type="checkbox"/> MDR 통보 <input type="checkbox"/> 기타 (자세히 설명) _____		
	<input type="checkbox"/> IEP 통보 <input type="checkbox"/> 서신 <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 가정 방문 <input type="checkbox"/> ISP 통보 <input type="checkbox"/> MDR 통보 <input type="checkbox"/> 기타 (자세히 설명) _____		
	<input type="checkbox"/> IEP 통보 <input type="checkbox"/> 서신 <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 이메일 <input type="checkbox"/> 가정 방문 <input type="checkbox"/> ISP 통보 <input type="checkbox"/> MDR 통보 <input type="checkbox"/> 기타 (자세히 설명) _____		