



Georgia Department of Education

Richard Woods,  
조지아 주 교육감

“조지아의 미래를 교육”

# 촉진된 개별화 교육 프로그램(FIEP)

## 팀 회의 요청 양식

### “협력적 분쟁 방지 및 해결 옵션”

부모:

\*이 양식을 작성하고 서명한 다음 사본 1 부를 자녀 학군의 특수 교육 책임자에게 제출하세요. 기록을 위해 사본을 보관할 수 있습니다.

특수 교육 책임자:

\*서명한 FIEP 팀 회의 요청 양식과 완전히 작성한 IEP 팀 회의 통지서 사본을 다음 주소로 제출하세요.

조지아 교육부  
특수 교육 서비스 및 지원 부서  
205 Jesse Hill Jr. Drive, SE  
1562 Twin Towers East  
Atlanta, Georgia 30334  
eFax: 770-344-4458

이메일: SPEDhelpdesk@doe.k12.ga.us  
주의: FIEP 요청

## 지침

1. 부모 또는 학군은 촉진된 IEP 팀 회의 절차를 시작할 수 있습니다. 학구는 작성한 양식을 다음의 주소로 우편 또는 팩스를 통해 제출합니다. 조지아 교육부(GaDOE), 특수 교육 서비스 및 지원 부서, 205 Jesse Hill Jr. Drive, SE, 1562 Twin Towers East, Atlanta, Georgia 30334, eFax (770) 344-4458 또는 이메일: SPEDhelpdesk@doe.k12.ga.us 주의: FIEP 요청. 부모와 학군 모두 공동으로 하나의 양식을 작성할 수 있습니다.
2. 당사자는 IEP 팀 회의가 진행되기 최소 7-10일 전에 GaDOE에 연락해야 합니다. 절차가 진행되려면 양 당사자가 촉진된 IEP 팀 회의에 동의해야 합니다.
3. 완성된 요청 양식과 IEP 팀 회의 통지서가 제공되면, GaDOE 가족 참여 및 분쟁 해결 팀은 훈련된 전문가 목록에서 IEP 팀 회의 진행자를 지정하고 당사자들에게 요청 진행 상황을 계속 통보합니다.

## 우리는 다음의 상황을 이해합니다.

1. 우리는 GaDOE 가족 참여 및 분쟁 해결 팀이 IEP 팀 회의 진행자를 지정해 줄 것을 요청합니다.
2. 우리는 GaDOE가 학부모나 학군에 무료로 진행자를 제공한다는 것을 이해합니다.
3. 우리는 이 요청에 서명하면 진행자가 촉진 절차 동안 학생 기록에 접근할 수 있다는 것을 이해합니다.
4. 우리는 진행자가 IEP 팀의 구성원이 아니라는 것을 이해합니다.
5. 우리는 진행자가 참가자에게 법적 또는 재정적 조언을 제공할 수 없다는 것을 이해합니다.
6. 우리는 이 공정에 참여하는 것이 자발적이며 참가자가 IDEA 분쟁 해결 옵션(즉 공식 불만, 중재 및 적법 절차에 의한 청문)을 사용하는 것을 방해하지 않는다는 것을 이해합니다.
7. 우리는 촉진된 IEP 팀 회의 종료 시 평가 양식을 작성함으로써 FIEP 팀 회의 공정 및 절차의 지속적인 개선을 지원한다는 것을 이해합니다.



Georgia Department of Education

조지아 교육부  
특수 교육 서비스 및 지원 부서  
1562 Twin Towers East  
205 Jesse Hill Jr. Dr. SE  
Atlanta, GA 30334  
www.gadoe.org



@georgiadeptofed



**Richard Woods,**  
조지아 주 교육감  
“조지아의 미래를 교육”

## 촉진된 개별화 교육 프로그램(FIEP)

### 팀 회의 요청 양식

“협력적 분쟁 방지 및 해결 옵션”

학생 이름			학년	생년월일		
학교 이름			학군 이름			
학교 부교장 이름 Ms. Jan Stevenson			부모/보호자 이름			
주소 Suite 1566 Twin Towers East 205 Jesse Hill Jr. Dr., S.E.			주소			
도시	주	우편번호	도시	주	우편번호	
Atlanta	GA	30334				
연락처	직장	휴대폰	집	직장	휴대폰	
	404-232-1503	678-885-0478				
이메일 jstevenson@doe.k12.ga.us			이메일			
누가 이 촉진된 IEP 팀 회의 요청을 시작했습니까?			부모	학군		

IEP 팀 회의는 현재 다음과 같이 예정되어 있습니다.

날짜	
시간	
위치	
목적	

**필수 서명:** 우리는 촉진된 IEP 팀 회의가 자발적이며 대안적인 분쟁 해결 옵션이라는 것을 이해합니다. 우리는 이 요청 양식의 1페이지에 나열된 7가지 항목을 이해하고 동의합니다.

부모/보호자 서명	서명 날짜
-----------	-------

특수 교육 책임자 서명	서명 날짜
--------------	-------

학교 교장 서명	서명 날짜
----------	-------

서명한 FIEP 팀 회의 요청 양식과 완전히 작성된 IEP 팀 회의 통지서 사본을 다음 주소로 제출하세요.

특수 교육 서비스 및 지원 부서

205 Jesse Hill Jr. Drive, SE, 1562 Twin Towers East

Atlanta, Georgia 30334

eFax: 770-344-4458 또는 이메일: spedhelpdesk@doe.k12.ga.us

주의: FIEP 요청

문의사항은 (404) 657-9968 또는 spedhelpdesk@doe.k12.ga.us 로 특수 교육 지원팀에 문의하세요.