

[LEA 정보]

## 특수교육 서비스 평가에 대한 학부모 동의

오늘 날짜

(날짜)

학부모 또는 보호자님께,

학생 지원팀 또는 기타 적절한 정보원이 귀하의 자녀 학생 이름 입력을(를) 평가 대상으로 추천했습니다. 자녀의 요구를 더 잘 충족시키는 방법에 대한 자세한 정보를 수집하기 위해 개별 평가를 수행하고자 합니다. 평가 프로세스에 대한 질문이 있거나 평가에 대한 자세한 내용을 알고 싶은 경우 다음 연락처로 문의하십시오.

담당자 이름	연락처 직함	연락처 번호
이름	직함	전화번호

또한 귀하는 특별 교육 서비스에 대한 평가 및 가능한 자격에 대해 논의하기 위한 회의에 초대될 것입니다. 당국이 회의를 개최하고 귀하가 필요한 동의를 제공할 때까지 자녀의 교육 프로그램은 변경되지 않습니다. 이 평가에 대한 동의를 제공해도 시스템에서 특수 교육 서비스를 제공하는 것은 아닙니다.

개별 평가에는 학습 능력, 시각, 청각, 운동 능력, 사회적/정서적, 성취, 언어 또는 기타 영역이 포함될 수 있습니다. 이 영역에 대한 설명이 포함되어 있습니다. 도움이 될 만한 정보(예: 평가, 의료 보고서 등)가 있는 경우 자녀의 교육적 요구를 결정하는 데 도움이 되도록 이 정보를 제공하십시오. 귀하의 친권이 포함되며, 이는 귀하가 동의 및 평가 절차에 관한 특정 권리를 가지고 있음을 보여줍니다.

평가에 동의하는지 여부를 알려주시고 이 서신을 다음 주소로 보내주십시오.

양식을 반환할 곳의 이름	직함	전화
이름	직함	전화번호

예, 자녀학생 이름 입력이(가) 평가를 받는 데 동의합니다.

아니요, 다음 이유로 동의하지 않습니다.

### 이유 목록:

비동의 사유 입력

부모/보호자 학부모 서명 날짜: 학부모 서명 날짜.

[LEA] 정보 [이 템플릿은 접근성 안내를 참조하십시오]

개정: 3/2021

[LEA 정보]

반환 마감 날짜 입력까지 이 양식을 반환하지 않으면 귀하의 결정에 대해 연락을 드리겠습니다.

(날짜)

협조해 주셔서 감사합니다.

감사합니다.

첨부 파일