

FAIRFAX 카운티 공립학교
보충 교육 서비스 (SES)
개인 지도 교사와 학부모 동의서-학습 계획

학교 년도: _____

SES 제공자 (개인지도 학원): _____

학생 이름: _____
(성) (첫이름)

학년: _____ 학교: _____ 학급 교사: _____

등록한 세션: _____
(장소 - 과목 - 그룹으로 - 학원)

총 수업수: 한 수업당 _____ 시간씩 _____

제공하는 과목: (한 곳에 표기)

수학 읽기 과학

성취 목표: (버지니아주의 표준 학습에 근거하여 2-5 개의 목표를 열거):

주지사항: 목표들은 FCPS 의 보충 교육 서비스 ((SES) 관리 시스템에 열거되어 있는 것들 가운데 선택하여야 함.

추가 성취 목표들: (열거)

이 학생이 받는 특별 서비스들: (적용되는 모든 곳에 표기)

ESOL 특수 교육 적용되지않음

특별한 도움 - 학생이 개별 교육 프로그램 (IEP) 을 가지고 있다면, 학생의 보충 교육 서비스 (SES) 개발시에 IEP 목표들도 고려됨. (한 곳에 표기)

예 아니오 적용되지않음

개인 지도 교사와 학부모 동의서-학습 계획이 계속됨

시작일: _____

종료일: _____

서비스 시간: (한 곳에 표기)

- 토요일 아침 _____부터 _____까지.
 방과후 저녁 시간 _____부터 _____까지
 주말 세션 _____부터 _____까지.
 기타: _____

개인지도 (과외) 서비스 장소: (한 곳에 표기)

- 학교 (토요일 아침) 학생의 집
 과외 센터 (학원) 온라인
 지역사회 (도서관, 이웃 센터 등등)
 기타: _____

학습 그룹: (한 곳에 표기)

- 개별 중그룹 (6-15)
 소그룹 (5명 미만) 온라인 (개별지도교사없이)
 기타: _____

개인지도 서비스 전달 방법: (적용되는 모든 곳에 표기)

- 교사가 지도 컴퓨터에 의해
 협동적 그룹 개별적 학습 계획
 기타: _____

사용될 자료들: (적용되는 모든 곳에 표기)

- 컴퓨터 소프트웨어 읽기 자료들
 종지와 연필 교과서
 실제 손으로 다룰 수 있는 교재 학습을 위한 게임들
 기타: _____

학생의 진척을 감독: (적용되는 모든 곳에 표기)

- 개인 지도 교사에 의한 예비 시험 및 사후 시험
 과제에 대한 학생의 수행
 학생의 진척을 측정하기 위해 표준화 시험
 개인 지도 교사가 평가하는 프로젝트 및 실제 활동을 통해 학생의 학습을 보여줌
 기타: _____

경과 보고 방법: (적용되는 모든 곳에 표기)

- 학부모에게 서면 보고 학부모 회의
 학부모에게 이메일을 보냄 학부모에게 전화
 기타: _____

개인 지도 교사와 학부모 동의서-학습 계획이 계속됨

경과 보고: 개인 지도 교사는 최소한 1 달에 1 번 부모님께 서면의 경과 보고서를 보낼뿐만 아니라 FCPS 직원들에게도 보고서를 보낼 것입니다.

출석: 학생들은 정기적으로 개인지도 교습에 출석하여야 합니다. 개인지도교사들은 학생이 출석한 세션에 대해서만 지불받게 될 것입니다.

서비스의 종료: 부모님들은 언제든지 그리고 어떤 이유로든지 개인 지도 서비스를 종료하겠다는 결정을 학교에 알리고 서비스를 종결할 수 있는 권리를 가지고 있으며 종료하기로 결정한 날짜부터 효력을 갖습니다. 만약 학생이 언제든지 SES 에 등록 자격을 가진 학교가 아닌 다른 곳으로 이사하게 되면, 개인지도 서비스들은 즉시 중단될 것입니다. 개인지도 서비스들은 또한 주가 명령한 한 학생당 할당된 개인지도 서비스 전체 시간 사용이 언제까지인지에 상관없이 중단될 것입니다.

만약 SES 제공자 (개인 지도 학원)가 진술한 측정가능한 목표와 시간 계획을 충족시키지 못하고 그리고/또는 개인 지도 학원과 FCPS 간의 동의를 준수하지않으면 FCPS 또는 버지니아 교육국은 이러한 동의를 종결시킬 수 있습니다.

SES 제공자 (개인지도 학원) 는 FCPS 로부터 사전 승인과 함께 이 동의를 종결시킬 수 있습니다.

학부모 동의서:

나는 이 개인 지도 교사와 학부모 동의서를 읽었고 이해하고 있음을 증명합니다.

부모님 성함 (정자로 기재)

서명

날짜

SES 제공자 (개인지도 학원) 동의서:

나는 부모님의 서면 동의없이 이 아동 또는 이 아동의 개별 학습 목표와 관련된 어떠한 정보도 노출시키지않을 것에 동의하며 개인 지도 교사와 학부모 동의서의 내용을 따르기로 동의합니다.

제공자: _____

제공기관의 직원 (정자로 기재)

서명

날짜

학교 기관/학교 조력자 (정자로 기재)

서명

날짜

학생 이름 (성, 첫이름): _____