



Fairfax County Public Schools Individualized Education Program Extended School Year

学生姓名 _____ 学号 _____ 举行会议日期 _____

请总结个人教育计划团队的讨论以及有关支持向学生提供延长学年服务的文件:

Table with 2 columns: 年度目标以及/或者短期目标 (个人教育计划团队应当考虑对年度目标以及/或者短期目标、标准以及时间框架进行修改, 以便准确反映在延长学年期间学生的需要。) and 怎样衡量进步?

[] 由于缺乏信息, 个人教育计划团队在目前情况下无法最终确定延长学年服务。

为了满足上述目标, 请列举需要提供的延长学年服务:

Table with 6 columns: 服务, 在普通教育环境中接受特殊教育服务的小时数, 特殊教育环境小时数, 频率 (每星期, 每月), 开始日期, 结束日期

费郡公立学校提供学生学习档案信息的条件是, 接收方同意, 在没有得到家长或有资格学生的书面同意的情况下, 不允许任何其他人得到此信息。