



# SPECIAL EDUCATION ELIGIBILITY

(특수교육 등록 자격)

- Initial  
 Reevaluation  
 Current disability(ies)

학생 이름 \_\_\_\_\_ 학생 번호 \_\_\_\_\_ 생년월일 \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_\_

학부모(들) _____	학교 _____	학년 _____
<p>만약 존재한다면, 고려해야 할 평가 요소들과 추가 정보 (각 평가, 시험, 기록, 중재에 관한 설명 또는 논의의 근거로 사용된 팀 보고서 포함).</p>		
<p>관찰 자료 요약: (구두 및/또는 서면, 공식적 또는 비공식적)</p>		
<p>위에서 언급한 평가 요소들 및 추가 정보를 (만약 있다면) 검토한 후, 위원회는 아래와 같은 등록 자격 결정을 내렸음. 이 결정은 읽기나 수학 학습의 부족 또는 제한된 영어 능력에 근거한 것이 아님.</p> <p><input type="checkbox"/> 특수교육 서비스에 등록할 자격이 있음    <input type="checkbox"/> 특수교육 서비스에 등록할 자격이 없음 (SS/SE-141, 사전의 서면 통보 제공)</p>		
<p>심사 기준에 부합되는 장애 영역들</p>		
<p>심사 기준에 부합되지 않는 장애 영역들</p>		
<p>자격 심사위원회 위원들의 서명.</p>		
_____	_____	_____
학부모	_____	특수교육 교사
_____	_____	_____
학부모	_____	일반교육 교사
_____	_____	_____
학교장 또는 지명인	_____	학교 사회복지사
_____	_____	_____
심리학자	_____	_____
<p>추가 참석인들의 서명:</p>		
_____	_____	_____
이름	_____	학생과의 관계
_____	_____	_____
이름	_____	학생과의 관계
<p>동의하지 않는 위원들은 달리하는 의견을 아래에 기재하거나 첨부된 종이에 의견을 제공해야 함</p>		
<p>등록 자격이 없다고 결정한 경우에는 학습에 관한 권장 사항(들)을 제공</p>		

Fairfax 카운티 공립학교 학생의 학업 기록 정보는 학부모나 자격을 갖춘 학생의 서면 동의 없이는 수령인이 다른 타인/기관으로 하여금 이러한 정보를 사용할 수 있도록 허락하지 않겠다고 동의하는 경우에 한하여 제공됨.

## SPECIAL EDUCATION ELIGIBILITY

(특수교육 등록 자격)

- Initial  
 Reevaluation  
 Current disability(ies)

학생 이름 \_\_\_\_\_ 학생 번호 \_\_\_\_\_ 생년월일 \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_\_

### 등록 자격 결정에 관한 사전 통보

Fairfax 카운티 공립학교 (FCPS)는 제시되고 검토된 모든 정보들을 근거로 등록 자격에 관한 결정을 제안합니다. 앞면에 기재된 평가 정보들이 등록 자격을 결정하기 위해 고려되었습니다. 심사 기준에 부합되는 장애들에 대한 등록 자격 여부가 고려되고 제안되었으며, 심사 기준에 부합되지 않는 장애들에 대한 등록 자격 여부는 거절되었습니다. 결정과 관련된 정보와 요소들은 첨부한 위원회 결정의 근거 양식에 명시되어 있습니다. 장애 아동의 학부모는 보호받을 수 있는 권리가 있습니다. 학부모는 지역 심사 위원회 회의나 개별 교육 프로그램 (IEP) 회의를 통보받았을 때에 학부모의 권리를 설명하는 절차상 보호 요건에 대한 사본을 제공받았습니다. 만약 여러분이 이러한 정보를 이해하는 데 도움이 필요하다면, 적법 절차 및 적격 사무처, 571-423-4470으로 연락하기 바랍니다.

학부모의 동의가 필요한 경우, 등록 자격 결정에 동의하기 전에 학부모(들이)가 위에서 설명한 사전 통보와 더불어 \_\_\_\_\_ 제안 사항과 관련된 다른 요소들을 읽었다는 것을 보여 줄 수 있도록 이니셜을 기재하기 바랍니다.

- 학부모의 동의를 요구함 (아래에 기재)                       학부모의 동의를 요구하지 않음

### 등록 자격 결정에 대한 학부모의 동의

다음 사항에 대해 학부모의 동의를 요구함:

장애	결정		
		<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
		<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
		<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
		<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음

학부모 서명 \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_\_

### 등록 자격의 완전 종결에 대한 학부모의 동의 (재평가 후)

- 본인은 자녀가 더 이상 특수교육 및 관련 서비스를 필요로 하는 장애 아동이 아니라는 위원회의 결정에 동의합니다.  
 본인은 자녀가 더 이상 특수교육 및 관련 서비스를 필요로 하는 장애 아동이 아니라는 위원회의 결정에 동의하지 않습니다.

학부모 서명 \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_\_

지역 심사/재평가 위원회는 504 조항의 적격 여부 평가를 처음으로 고려하도록 할 것임.                       예     아니오

### 개별 교육 프로그램 (IEP)

- 처음 실시하는 자격 심사 - 이번이 처음 실시하는 자격 심사인 경우, 학생의 IEP 팀은 달력일로 30일 이내에 소집되어야 함.  
 등록 자격을 위한 재평가 - 재평가이고 학생이 계속하여 특수교육 서비스에 등록할 자격이 있다고 결정되었다면, 학생의 IEP 팀은 달력일로 30일 이내에 소집되어야 할 수도 있음. (해당되는 한 곳에 표기.)
- 현재의 IEP를 검토해야 하는 학생의 등록 자격 및 교육적 필요에 변경이 생겼음. IEP 팀은 달력일로 30일 이내에 소집될 것임.
  - 학생의 등록 자격에 변경이 생겼음; 그러나 현재의 IEP를 계속 진행하는 것이 적절함. 현재 IEP 팀은 소집될 필요가 없음. (만약 학부모가 등록 자격 회의에 참석하지 않았다면, 케이스 담당자는 학부모에게 연락하여 IEP 회의 소집에 대한 의견을 요청할 것임.)
  - 현재의 IEP를 검토해야 하는 학생의 교육적 필요에 변경이 생겼음. IEP 팀은 달력일로 30일 이내에 재소집될 것임.
  - 현재 학생의 등록 자격 및 교육적 필요에 변경 사항이 없으므로 IEP 팀은 소집되지 않을 것임. (만약 학부모가 등록 자격 회의에 참석하지 않았다면, 케이스 담당자는 학부모에게 연락하여 IEP 회의 소집에 대한 의견을 요청할 것임.)
  - 학부모가 달력일로 30일 이내에 IEP 회의를 소집하도록 요청하였음.

*Fairfax 카운티 공립학교 학생의 학업 기록 정보는 학부모나 자격을 갖춘 학생의 서면 동의 없이 수령인이 다른 타인/기관으로 하여금 이러한 정보를 사용할 수 있도록 허락하지 않겠다고 동의하는 경우에 한하여 제공됨.*