



# IEP 회의 후 업무일 5일 이내에 서류 제공 확인서

Office of Special Education  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 336-39D  
2018년 7월

날짜 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

부모/후견인 이름 \_\_\_\_\_

부모/후견인 주소 \_\_\_\_\_

학생 이름 \_\_\_\_\_ 학생번호: # \_\_\_\_\_

아시는 바와 같이, Individualized Education Program (IEP:개별 교육 프로그램) 팀 회의가 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  오전/  오후 \_\_\_\_:\_\_\_\_ 시에  
(장소:location)에서 있었습니다. \_\_\_\_\_

동봉한 서류는 개별교육 프로그램(Individualized Education Program-IEP) 팀 회의에서 작성한 서류이며 이 서류는 이전에 제공한 서면  
안내에 따른 것입니다. 이 서류는 연방법인 장애인 교육법(Individuals with Disabilities Education Act-IDEA) 요건입니다. Maryland  
Code Annotated Education Article 8-405 (e)(1)(2)에 따라 "예정된 IEP 팀 회의 또는 어떠한 목적으로의 종합 교육팀 회의 개최후 업무일  
5일 이내에 학교 담당자는 학부모/후견인에게 완성한 IEP 사본을 제공해야 합니다."

질문이나 염려점은 다음으로 연락해 주세요. \_\_\_\_\_

전화 \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ 또는 이메일 \_\_\_\_\_

우리의 목표는 학생을 위해 학부모/후견인과 함께 협력하여 일하는 것입니다. IEP팀이 내린 결정에 대하여 염려되는 점에 관한 추가 정보를  
취급하실 경우, MCPS Resolution and Compliance Unit, 301-517-5864로 연락하시기 바랍니다.

이 양식을 작성한 사람의 이름(Name of person completing this form) \_\_\_\_\_

직함(Title) \_\_\_\_\_

이 양식을 작성한 사람 서명 (Signature of person completing this form) \_\_\_\_\_ 서명한 날짜 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

첨부(Attachments)

사본 보관 학생 개인 서류철(Student's Confidential Folder)