

개별 교육 프로그램(Individualized Education Program, IEP) 평가를 요청하는 샘플 편지

이 샘플 양식을 사용하여 IEP 평가를 요청하는 편지를 직접 작성해 보세요.
[IEP 평가 절차에 대한 자세한 내용은 이 글을 참조하세요.](#)

이름
학생과의 관계
전화번호
이메일 주소
요청을 제출한 날짜

받는 사람: [사람 및/또는 지역 이름],

저는 (이름), (생년월일: __/__/__)에 대한 전체적이고 개별적인 평가를 요청합니다. 이는 장애인 교육법(Individuals with Disabilities Education Act, IDEA, 공법 108-446) 및 워싱턴 행정법(WAC 392-172A)에 명시된 특수교육 학생으로서의 평가를 위한 것입니다. 제 자녀는 처음으로 평가를 받게 됩니다. (이전에 평가를 받았거나 IEP 또는 504조 서비스를 받은 적이 있는 경우 정보를 포함해 주십시오.)

제 학생은 (학교명)에 재학 중이며 현재 (학년) 학년입니다. 저희는 집에서 (언어)를 사용하며, 자녀의 자격 및 서비스에 대한 논의가 이루어지는 모든 회의에는 자격을 갖춘 통역사가 필요합니다.

저는 (이름)이 (가장 큰 장애 관련 우려 사항에 대한 간략한 요약)으로 인해 학교에서 충분한 교육적 혜택을 받지 못하고 있다는 우려를 갖고 있습니다.

저는 장애가 의심되는 모든 영역에 대한 평가를 실시해야 하며, 교육청에서 무료로 평가를 제공해야 함을 이해합니다. 제가 이 평가를 요청하는 이유는 다음과 같습니다. (최대한 구체적으로 작성해 주십시오. [OSPI 양식에는](#) 학업 및 신체/행동 관련 문제가 있을 수 있음을 알려드립니다.)

- 요점을 적으세요.
- 요점을 적으세요.
- 요점을 적으세요.

(이름)이 어려움을 겪고 있는 몇 가지 분야는 다음과 같습니다.

- 요점을 적으세요.
- 요점을 적으세요.
- 요점을 적으세요.

제가 제 학생에 대해 아는 바를 바탕으로, 필요하다고 생각되는 몇 가지 지원은 다음과 같습니다.

- 요점을 적으세요.
- 요점을 적으세요.
- 요점을 적으세요.

(이름)은 (진단명, 가능하다면 기재... 또는: [이름]은 ...에 대한 의료 평가를 기다리고 있습니다. 학교가 교육 평가를 실시하고 학생이 서비스를 받을 자격이 있는지 판단하기 위해 반드시 의료 진단이 필요한 것은 아닙니다.)

(서신이나 보고서를 제공한 외부 기관이 있으면 기재)의 문서를 첨부했습니다. (이름 박사)께서 (첨부된 문서에서 구체적인 권장 사항을 강조 표시)를 권장하시는 이유는 (이유)입니다.

저는 개별 교육 프로그램(Individualized Education Program, IEP) 개발 팀의 동등한 구성원이며, 자녀의 무상 적정 공교육(Free Appropriate Public Education, FAPE) 접근과 관련된 평가, 장애 진단, 서비스 제공, 배치 또는 기타 결정과 관련된 모든 회의에 참여하게 됨을 이해합니다. (이름)의 시험 전에 평가를 담당할 모든 담당자와 만나 정보와 이력을 공유해 주시면 감사하겠습니다. 또한, 각 평가자가 작성한 서면 보고서 사본을 팀 회의 전에 검토할 수 있도록 제공해 주시면 감사하겠습니다.

이러한 시험을 실시하려면 저의 서면 허가가 필요하다는 것을 알고 있으며, 적절한 양식을 수령하는 대로 기꺼이 허가를 제공해 드리겠습니다.

(이름)님을 대신하여 도와주셔서 감사드립니다.

감사합니다,

(당신의 이름)

CC: (사본을 제공하는 다른 사람의 이름과 직함)