



부모 사전 서면 통지

목적 : ESIT 프로그램을 실행하기 전에 조치를 취하거나 동의하도록 사전 서면 통지를 제공하여 부모가 조치를 검토하고 ESIT 프로그램 결정에 동의하지 않는 경우 분쟁 해결을 요청할 수 있도록 합니다.

아동 이름	생년월일	가족 자원 조정관
부모 이름		날짜

ESIT 프로그램은 자녀의 식별, 평가, 배정 제안 또는 거부 전에, 또는 아동이나 가족에게 적절한 조기 개입 서비스를 제공하기 전에 충분한 시간을 두고 귀하께 사전 서면 통지를 제공해야 합니다. 본문은 귀하의 통지 설명입니다. 해당하는 사항에 모두 체크하십시오.

<input type="checkbox"/>	귀하의 자녀는 평가와 사정을 받을 필요가 없으며 귀하께서 평가와 사정을 요청하지 않으셨습니다.
<input type="checkbox"/>	귀하의 자녀는 ESIT 프로그램 자격이 있으며 자녀의 최초 IFSP를 개발하기 위해 회의를 실시해야 합니다.
<input type="checkbox"/>	귀하의 자녀는 ESIT 프로그램 참여 자격이 없습니다.
<input type="checkbox"/>	연례 개별 가정 서비스 계획 (IFSP) 개발 회의가 필요합니다.
<input type="checkbox"/>	개별 가정 서비스 계획 (IFSP)의 개정 또는 검토 회의가 필요합니다.
<input type="checkbox"/>	귀하의 동의를 통해 이전 계획 회의가 소집되었습니다.
<input type="checkbox"/>	기타 (설명)

본 결정에 이용된 정보 설명을 포함한 본 조치의 제안 또는 거부 사유 (즉, 평가/사정 결과, 보고, 기록 등):

부모 승인	
통지서 <input type="checkbox"/> 인편 <input type="checkbox"/> 송부	(날짜)
담당자 (이름/직함/기관):	
<input type="checkbox"/> 귀하는 우편으로 이 통지서를 받았습니니다. 서명하여 다음으로 보내주십시오.	
이름 :	
주소 :	
본 통지서는 워싱턴주 영유아 조기개입 프로그램, 장애인 교육법 (IDEA) Part C 절차 안전조치 [부모 권리] 사본을 포함합니다. 본 정보에서 논의한 바와 같이 위 제안 또는 거부 조치에 동의하지 않으실 경우 귀하의 정식 분쟁 해결을 요청하실 권리가 있습니다.	
본인은 본 통지서와 함께 영유아 조기개입 프로그램, 장애인 교육법 (IDEA) Part C 절차 안전조치 [부모 권리] 사본을 받았습니니다. 이러한 정보에 대해 설명을 받고 이해하였습니다.	
부모 서명	날짜

첨부: 워싱턴주 영유아 조기개입 프로그램, 장애인 교육법 (IDEA) Part C 절차
안전조치 [부모 권리]

주: 부모는 본 양식을 수령하며 서명된 사본은 아동의 조기개입 기록에 포함됩니다.