

특수 교육 조정 신청서

이 양식은 조정을 신청하는 데 사용할 수 있습니다. 이 양식은 조정해 누가 참여해야 하는지, 그리고 어떤 사항이 논의되어야 하는지 확인하는 데 도움이 됩니다. 다만, 이 양식 사용은 선택 사항입니다.

이 양식을 작성하여 특수교육위원회(**Committee on Special Education, CSE**), 유아특수교육위원회(**Committee on Preschool Special Education, CPSE**) 또는 해당 학구에 원본을 제출해 주세요. 작성한 양식의 사본 한 부를 기록용으로 보관하세요. 뉴욕주 교육청으로 이 양식을 보내지 마세요.

학생 이름(이름/성):

생년월일(월/일/연도):

학생에게 어떤 장애가 있습니까?

학생이 거주하는 곳의 주소는 어떻게 됩니까?

부모 또는 보호자의 이름은 무엇입니까?

부모의 우편 주소와 학생의 거주지가 다릅니까? ☐ 예 ☐ 아니요
 '예'를 선택한 경우, 우편 주소가 어떻게 됩니까?

주간에 연락이 가장 잘 되는 전화번호는 무엇입니까(지역 번호 포함)?

부모의 이메일 주소는 어떻게 됩니까?

학교 정보

학생이 재학 중인 학교 이름은 무엇입니까?

학교의 주소는 어떻게 됩니까?

학생의 학교나 학구에 아래에 기재된 분쟁을 잘 알고 있는 사람이 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니요
 '예'를 선택한 경우, 이름이 무엇입니까?

조정을 요청하는 이유는 무엇입니까?

학생의 교육과 관련한 분쟁과 우려 사항을 나열 및/또는 설명해 주세요. 필요한 경우, 분쟁 및 우려의 특성을 설명하는 데 도움이 되는 추가 용지나 문서를 첨부할 수 있습니다.

분쟁을 어떻게 해결할 수 있습니까?

분쟁과 우려 사항을 어떻게 해결하고 싶은지 설명해 주세요. 잘 모르겠다면 모른다고 표시하셔도 됩니다. 필요한 경우, 분쟁과 우려 사항의 해결 방법을 설명하는 데 도움이 되는 추가 용지나 관련 문서를 첨부할 수 있습니다.

서명

작성 완료한 양식에 서명해 주세요. 전자 서명하는 경우, 아래에 이름을 입력하거나 전자 서명을 기재하는 행위는 수기 서명과 동일한 법적 효력을 가집니다.

본 양식을 작성한 사람의 서명:

날짜(월/일/연도):

이름(정자체): _____

학생의 부모 또는 보호자가 **아니라면**, 다음 정보를 제공해 주세요.

학생과 무슨 관계입니까? _____

주간 전화번호(지역 번호 포함): _____

이메일 주소: _____

조정 절차에 관한 더 많은 정보는 [특수교육국 웹사이트에서 확인할 수 있습니다](#).

학구 전용

접수일: _____