



학부모/보호자께:

뉴욕시 공립학교들은 학부모의 결정으로 뉴욕시 사립이나 비공립 종교학교에 입학한 장애학생들을 대상으로 평가를 실시하고 개별 교육 서비스 계획(IESP)이나 서비스 계획(SP)을 작성하며 특수교육 서비스를 제공할 의무가 있습니다. 저희 기록에 의하면 귀 자녀는 귀하가 비용을 부담하는 비공립 학교에 재학 중인 것으로 나타났습니다. **귀하의 자녀가 뉴욕시 비공립 학교에 재학하는 동안 특수교육 서비스를 받고자 하신다면, 반드시 2023년 6월 1일까지 본 양식에 서명하시고 특수교육 위원회로 우송 또는 이메일을 전송해야 합니다.**

자녀가 뉴욕시 **밖에** 있는 비공립 학교에 다닐 예정이라면 다음 내용을 참고하십시오:

- 귀하의 자녀에게 특수교육 서비스를 제공하고 개별 평가를 진행하며 IEP 회의를 개최할 의무는 자녀가 재학 중인 학교가 위치한 학군에 있습니다.
- 자녀가 다니는 비공립 학교가 위치한 학군에서 추천된 특수교육 서비스를 준비할 수 있도록 저희가 정보(자녀의 IEP/IESP 등)를 제공하기 위해서는 귀하의 서면 동의서가 반드시 필요합니다.
- 귀하는 반드시 6월 1일까지 학교가 위치한 학군에 서비스를 요청해야 합니다. 이런 서비스를 제공할 담당자 및 장소는 학군에서 결정합니다.
- 자녀가 다니려는 비공립 학교가 타주에 있다면 본인의 IEP에 기재된 서비스 전부를 제공받지 못할 수도 있습니다. 이와 관련해서는 자녀를 보내려는 비공립 학교가 위치한 학군에 연락하여 상세 정보를 확인하십시오.

안녕히 계십시오.

특수교육 담당실  
뉴욕시 공립학교



학부모/보호자께:

자녀를 자가비용 부담으로 뉴욕시 비공립 학교에 입학시킨 가정에서 다음 학년도에 계속해서 특수교육 서비스를 받고자 할 경우, 반드시 아래 부분을 작성하여 **2023년 6월 1일까지** 특수교육 위원회(CSE)로 우송하거나 이메일을 전송해야 합니다.

저는 제 자녀를 자비로 뉴욕시 비공립 학교에 보냈으며 다음 학년도에 계속해서 특수교육 서비스를 제공받기를 원합니다. 저는 교육청에서 제 아이가 재학 중인 비공립 학교에 관련 정보를 제공할 것이란 사실을 알고 있습니다. 제가 뉴욕시에 거주하지 않는다면, 저는 교육청에 제가 거주하는 학군에 제 자녀에 관한 정보를 제공하는 것을 허가합니다.

학생 성명: \_\_\_\_\_

생년월일: \_\_\_\_\_

학생 ID#: \_\_\_\_\_

학부모 전화#: \_\_\_\_\_

학부모 이메일: \_\_\_\_\_

자녀가 재학 중인 학교명: \_\_\_\_\_

자녀 학년: \_\_\_\_\_

제 자녀가 재학 중인 학교 주소: \_\_\_\_\_

학교가 위치한 학군명(뉴욕시가 아닐 경우): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
학부모/보호자 서명

\_\_\_\_\_  
날짜

\_\_\_\_\_  
성명 인쇄체로 기재