## 코로나 바이러스-19 로 인하여 학교 휴교 기간에 한하여 원격 학습 플랜을 실행하기 위한 동의서

발신:		
부모/후견인:		 
주소:		
시:		
전화 번호:		
수신:		
학군 대표자:		
학군		
학군 주소:		
시:		
전화 번호:	<u></u> 팩스번호: _	
이메일 주소:		
답장:		
학생 이름:	생일:	 _
저는 코로나 바이러스-19 로 인호 플랜을 실행하는데 동의합니다. 조건을 포기하지 않겠습니다.		 습

학교가 다시 개교하는 경우, 자녀의 휴교 전 IEP 가 다시 시작되기를 원합니다. 제 아이는 휴교 기간 동안 무료로 적절한 공립 교육(FAPE)을 받기 위해서는 휴교 전 IEP 의 모든 목표, 전문 교육 및 관련 서비스가 필요합니다.

원격 학습 플랜에 대한 제한된 동의가 FAPE에 대한 아이의 권리를 포기하는 것이 아닙니다. 또한 저는 보상 교육 및/ 또는 휴교 전 IEP 가 완전히 구현되지 않은 경우 받을 수있는 추가 연장 학년(ESY) 서비스에 대한 자녀의 권리를 포기하지 않습니다.


서명:\_\_\_\_\_ 날짜:\_\_\_\_

안녕히 계십시오