

IEP/504 플랜 서비스 추적 로그

학생 이름: _____ IEP / 504 날짜: _____

학년: _____ 학교: _____ 학군: _____

현재 IEP / 504 플랜 서비스	
<p>서비스 명칭: 아래에 학생이 받아야 할 각 서비스의 이름을 작성하십시오. 예시: 언어 또는 작업 치료.</p>	<p>각 서비스의 양: 학생의 IEP 또는 504 플랜을 확인한 다음 학생이 받아야 하는 서비스 시간(분 또는 시간)을 기록하십시오. 또한 귀하의 학생이 얼마나 자주 그 서비스를 받아야 하는지 동그라미를 표시하십시오.</p>
<p>1.</p>	<p>분 또는 시간 수: _____</p> <p>동그라미를 표시하십시오. 일/주/월/년</p>
<p>2.</p>	<p>분 또는 시간 수: _____</p> <p>동그라미를 표시하십시오. 일/주/월/년</p>
<p>3.</p>	<p>분 또는 시간 수: _____</p> <p>동그라미를 표시하십시오. 일/주/월/년</p>

4.	<p>분 또는 시간 수: _____</p> <p>동그라미를 표시하십시오. 일/주/월/년</p>
5.	<p>분 또는 시간 수: _____</p> <p>동그라미를 표시하십시오. 일/주/월/년</p>

IEP / 504 플랜 서비스 추적 로그			
날짜: 귀하의 학생이 서비스를 받았거나 받지 못한 날짜를 적어주십시오.	서비스 명칭: 귀하의 학생이 받았거나 받을 예정이었던 서비스 이름을 적어주십시오.	제공된 서비스의 양: 귀하의 학생이 받았거나 받을 예정이었던 서비스의 분 또는 시간 수를 적어주십시오.	코멘트 / 참고: 귀하의 학생이 받았거나 받을 예정이었던 서비스에 관한 코멘트 혹은 참고 사항이 있다면 적어주십시오. 학생이 서비스를 받지 않았다면, ‘받지 않음’ 에 적어주십시오.

