

집중 읽기 교육 및 발달(Intensive Reading Education and Development: I READ) 초기 읽기쓰기 프로그램 지원서

집중 읽기 교육 및 발달(I READ) 초기 읽기쓰기 프로그램은 1-32 학군 학교들에서 제공되는 특수교육 프로그램으로, 개별교육 프로그램(IEP)이 있는 K-1 학년 학생으로서 읽기 관련 장애를 가진 학생들을 대상으로 실시됩니다. 본 프로그램은 교실 수업에 집중적인 읽기쓰기 중재방법을 병합함으로써 이러한 학생들의 요구에 부응하도록 고안되었습니다. 교직원 및 학생 가족이 I READ 프로그램이 학생에게 적합하다고 믿을 타당한 이유가 있다면, 본 지원서를 작성하여 다음 이메일 주소로 제출하십시오: ACESPrograms@schools.nyc.gov.

유의 사항: 내용이 누락된 양식은 접수되지 않으며, 이로 인해 입학자격 결정과정이 지연될 수 있습니다.

신청 일자: _____ 지원 학년도: _____

학부모/보호자가 I READ 프로그램 지원서 제출에 동의하였습니까?

예 _____ 아니오* _____

* 학부모/보호자에게 반드시 연락하여 IREAD 프로그램 지원서 제출에 동의하였는지 확인해야 합니다. 위에 "아니오"라고 표시되어 제출한 지원서는 접수되지 않습니다.

추천인 (본 지원서 작성자는 누구입니까?)

성명: _____

학생과의 관계:

학부모/보호자 교사 IEP 팀 멤버 기타(구체적으로) _____

전화: _____ 이메일: _____

직책(학부모 외의 사람일 경우): _____

학생 정보

이름: _____ 성: _____

학생 ID#: _____ 생년월일: _____

재학중인 학교 (DBN 또는 유아원 이름): _____ 학교 주소: _____

현재 학년(아동은 반드시 PreK-1 학년이어야 합니다): _____

학부모/보호자 성명: _____

학부모/보호자 이메일: _____ 학부모/보호자 전화#: _____

이 학생은 현재 개별 교육 프로그램(IEP)이 있습니까? 또는 특수교육 평가 절차 중에 있습니까? (하나에 체크):
예_____ 아니오_____

현재 학생이 IEP 가 있거나 특수교육 평가 절차를 받고 있다면, 본 지원서의 다음 부분을 작성해 주십시오. 본 지원서를 제출하는 가정에서는 필수 정보를 제공하기 위해 자녀의 IEP 팀과 협력하셔야 합니다.

개별 교육 프로그램(IEP) 정보

가장 최근의 IEP 날짜: _____ 현재 IEP 상태 (하나만 체크): 초안 최종

대안 평가 참여: 예_____ 아니오*_____

현재 분류(하나만 표시):

- 스피치 또는 언어 장애
- 학습 장애
- 장애가 있는 유아원생
- 기타: _____

현재 추천된 특수교육 프로그램: (유아원 또는 학령기에 적용되는 모든 부분을 선택)

유아원

- 특수 학급
- 통합 환경에서 특수 학급
- 특수교육 순회 교사(SEIT)

또는

학령기(K-1)

- 비 특수(1-32 학군)
- 통합 협력 교육
- 특수(75 학군)
- 특수 학급
- 비 공립 (NPS)
- 특수교육 교사 지원 서비스(SETSS)

현재 특수교육 추천된 관련 서비스들: (해당되는 것을 모두 선택하십시오)

- 언어치료
- 카운셀링
- 작업치료
- 보조교사
- 물리치료
- 기타: _____

심리교육 평가 정보

I READ 프로그램에 참가하려는 학생은 전년도에 실시된 모든 관련 평가(심리교육 평가, 언어평가 등) 자료를 지원서와 함께 제출해야 합니다. 유치원에 진학하는 학생들은 평가가 완료되기 전에 지원서를 제출할 수 있으며, 평가자료는 마련되는 대로 제출하면 됩니다. 학교 또는 CSE IEP 팀은 이러한 정보를 수집하는데 도움을 줄 수 있습니다.

지원서에 근거하여 I READ 프로그램 참가 가능성이 있는 학생들은 지원서 제출 후, 추가 평가자료를 제출하도록 연락받을 수 있습니다.

평가에 관한 질문이 있으면 IREADProgram@schools.nyc.gov 에 문의하십시오.

평가 종류	평가명	실시 날짜	표준 점수/백분위

그 밖의 정보

본 프로그램 지원과 관련된 추가 정보가 있으면 적어 주십시오.
