

**예시 양식**  
**특정 특수 교육 및 관련 서비스 비용 납부를 위해**  
**공공 혜택 또는 보험 이용에 관한 서면 통지서**

이 양식은 미국 교육부의 모델 통지 양식으로 조정하였습니다<sup>1</sup>.

소개

연방 장애인 교육법 (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA) 에 따른 학부모의 권리와 보호사항에 대한 정보를 제공하여, 이를 통해 IDEA 에 따라 학군에서 귀하와 귀하 자녀에게 비용 청구 없이 제공한 특수 교육과 관련 서비스에 대하여 귀하 또는 귀하 자녀의 공공 혜택이나 보험을 이용하여 해당 비용을 납부하는 것에 서면 동의를 제공하는데 있어 귀하가 정보에 입각한 결정을 하실 수 있도록 본 서면 통지서를 보내드립니다.

공공 혜택이나 보험 프로그램에서 제공하는 자금 (예: Medicaid 자금) 을 귀하의 학군에서 특수 교육과 관련 서비스 비용을 납부하는 데 이용할 수 있으며, 이는 아래 설명된 대로 귀하가 동의를 제공하기로 선택한 경우에 한해서입니다.

학군에서 귀하나 귀하 자녀의 공공 혜택이나 보험 내용을 알아보는 것에 대해 처음으로 귀하의 동의 제공을 요청하기 전에, 학군에서는 IDEA 에 따라 귀하에게 이용 가능한 권리와 보호사항에 관한 정보를 담고 있는 이 통지서를 제공해야 합니다. 본 통지서는 학군에서 제공을 요청하는 동의의 유형을 포함하여 권리 및 보호사항에 대한 이해를 돕기 위한 것입니다. 동의를 제공하지 않기로 선택하거나 나중에 동의를 철회하기로 결정하는 경우에도, 학군에서는 귀하의 자녀에게 모든 필수 특수 교육과 관련 서비스를 IDEA 에 따라 귀하 또는 귀하 자녀에게 비용을 부과하지 않고 제공할 지속적인 책임을 가집니다.

학부모 동의

**34 CFR §300.154(d)(2)(iv)(A)-(B) 및 8 NYCRR §200.5(b)(8)(i)**

2013 년 7 월 3 일부로, 학군에서는 IDEA 에 따라 처음으로 특수 교육 및 관련 서비스에 대한 비용 납부를 위해 귀하 또는 귀하 자녀의 공공 혜택이나 보험을 이용할 수 있기 전에, 반드시 귀하의 서명과 날씨가 기재된 서면 동의서를 받아야 합니다. 학군에서는 귀하의 동의서를 한 번만 받으면 됩니다.

이러한 동의 필수사항에는 두 부분이 있습니다.

---

<sup>1</sup>미국 교육부에서 개발한 공공 혜택 또는 보험 이용에 대한 학부모 권리에 관한 서면 통지서 전체 제안 모델은 다음에서 확인해 주십시오.

<http://www2.ed.gov/policy/speced/guid/idea/memosdcltrs/accmoelwrittennotification-6-11-13.pdf>

1. 자녀 기록 공유에 대한 동의: 학군에서는 귀하 자녀(자녀의 이름, 주소, 소셜시큐리티 번호, 개별화 교육 프로그램 (**individualized education program (IEP)**) 및 평가 결과 등)의 개인 식별 정보를 공개 (공유) 하기 전에 귀하로부터 서면 동의를 받아야 합니다. 귀하에게 동의를 요구할 때, 학군은 (1) 공유될 필요가 있는 자녀에 관한 기록 (또는 정보) 을 식별 (예: 자녀에게 제공될 수 있는 서비스에 관한 정보) 하고, (2) 기록 공유의 목적을 알리고 (예: 특수 교육 및 관련 서비스에 대한 비용 청구) (3) 학군이 정보를 공개할 수 있는 기관을 식별 (예: **Medicaid** 기관) 합니다.
2. 공공 보험 프로그램에 비용을 청구하는 것에 대한 동의(예: Medicaid): 귀하의 동의서에는, 학군에서 귀하 자녀의 일부 특수 교육 서비스 비용 납부를 위해 귀하 또는 귀하 자녀의 공공 혜택이나 보험 (예: **Medicaid**) 을 이용할 수 있음을 귀하가 이해하고 이에 동의함을 명시하는 문구가 포함되어야 합니다.

학군에서 귀하 자녀의 기록 공개 및 귀하 또는 귀하 자녀의 공공 혜택이나 보험을 이용하여 특수 교육 및 관련 서비스 비용을 납부하는 것에 대해 2013년 7월 3일 이전에 귀하가 동의한 동의서를 보관하고 있다면, 해당 학군에서는 다음 중 하나에 해당하는 변경사항이 있는 경우에만 귀하로부터 새로운 동의서를 받아야 합니다: 자녀에게 제공되는 서비스 유형 (예: 물리 치료 또는 언어 치료), 자녀에게 제공되는 서비스의 분량 (예: 학기 중에 지속되는 주당 시간) 또는 서비스 비용 (공공 혜택이나 보험 프로그램에 부과되는 금액).

이 중 변경 사항이 발생하는 경우, 학군에서는 귀하로부터 새로운 1 회 동의서를 받아야 합니다. 귀하가 학군에 새로운 1 회 동의서를 제공하기 전에 학군에서는 반드시 이 통지서를 제공해야 합니다. 귀하가 1 회 동의서를 제공한 경우, 향후 귀하 자녀의 서비스가 변경되더라도 학군이 귀하 또는 귀하 자녀의 공공 혜택이나 서비스에 접근할 수 있도록 하는 추가 동의서를 학군에 제공할 필요가 없습니다. 그러나 학군에서는 지속적으로 매년마다 이 통지서를 귀하에게 제공해야 합니다.

귀하는 언제든지 동의서를 철회할 권리를 가집니다. 귀하가 동의를 철회할 경우에도, 학군은 여전히 귀하의 자녀에게 모든 **IEP** 특수 교육 및 관련 서비스를 무료로 제공해야 합니다. 동의를 철회하려면, 자녀 학군으로 서면 요청서를 제출하시면 됩니다.

## 무비용 조항

### **34 CFR §300.154(d)(2)(i)-(iii) 및 8 NYCRR §200.5(b)(8)(ii)(b)-(d)**

공공 혜택이나 보험 이용에 관한 IDEA “무비용” 보호사항은 다음과 같습니다.

1. 학군에서는 귀하 자녀가 무료로 적합한 공공 교육을 제공받기 위해 귀하에게 공공 혜택이나 보험 프로그램에 가입 또는 등록하도록 요청할 수 없습니다.
2. 학군에서는 그렇지 않다면 무료로 귀하 자녀에게 제공해야 하는 서비스에 대해 비용을 청구하는 데 있어 공제액이나 공공 부담금 같은 개인 부담 비용의 납부를 요구해서는 안 됩니다.
3. 학군에서는 귀하 또는 귀하 자녀의 공공 혜택이나 보험 이용 시 다음에 해당되는 경우, 이를 이용할 수 없습니다.
  - a. 귀하가 이용 가능한 평생 보상범위의 감소 또는 그 외 다른 보장 혜택의 감소 (예를 들면 플랜에서 허용하고 있는 자녀가 이용할 수 있는 물리 치료 세션 횟수의 감소 또는 플랜에서 허용하고 있는 정신 건강 서비스 세션 회수의 감소)
  - b. 자녀가 학교에서 하교한 시간에도 서비스가 필요한 경우, 그렇지 않았다면 공공 혜택이나 보험 프로그램으로 보장받았을 부분을 귀하가 해당 서비스에 대해 비용을 납부하는 경우
  - c. 보험료가 오르거나 공공 혜택 또는 보험이 취소되는 경우
  - d. 귀하의 총 건강 관련 지출에 기반한 가정 및 커뮤니티 기반 면제에 대해 귀하의 자녀가 그 자격을 상실할 위험이 있는 경우

이 정보가 학군이 IDEA 에 따라 귀하 또는 귀하 자녀의 공공 혜택이나 보험을 이용하여 특수 교육과 관련 서비스에 대한 비용을 납부할 수 있도록 하는 결정에 대해 귀하가 정보에 입각한 결정을 내리는 데 도움이 되길 바랍니다.

연락처: 추가 정보와 공공 혜택이나 보험을 이용하여 특수 교육 및 관련 서비스 비용을 납부하는 데 필요한 요구사항에 대한 가이드라인은 다음에서 확인하실 수 있습니다.  
<http://www2.ed.gov/policy/speced/reg/idea/part-b/part-b-parental-consent.html>.