**F: 학부모/보호자 및 교사 참여**

**본인, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(학부보/보호자 성명)은(는) 본 읽기 개선 및 모니터링 계획 개발에 참여하고 있습니다. 본인은 제 아이가 학년 수준에 맞는 읽기 능력을 함양하기 위해 정규 수업 시간 동안 읽기 영역에서 학업 지원을 받게 될 것임을 이해합니다. 본인은 제 아이가 3학년 영어 시험에서 지정된 승급 점수를 얻지 못해 유급 면제 조건에 해당되지 못할 경우 3학년에 유급되며 읽기 심화 학습에 참여하게 됨을 이해합니다.**