

اسم التلميذ(ة): _____

رقم الهوية بإدارة التعليم لمدينة نيويورك: _____

تاريخ الميلاد: _____

التاريخ: _____

عزيزي السيد(ة): _____،

نطلب حضوركم في الاجتماع القادم لفريق خطة الفقرة 504 الخاصة بطفلك لمناقشة:

ما إذا كان طفلك يحتاج إلى تسهيل (تسهيلات) الإعاقة لخطة الفقرة 504.

طلبك للحصول على تسهيل (تسهيلات) الإعاقة لخطة الفقرة 504.

خطة الفقرة 504 الحالية لطفلك.

إذا كان طفلك يحتاج إلى تسهيل (تسهيلات) الإعاقة بموجب الفقرة 504، فسيضع الفريق (أو يراجع) خطة تسهيلات الفقرة 504 الخاصة بطفلك.

تم تحديد موعد الاجتماع كما يلي:

التاريخ: _____ الموعد: _____ الموقع: _____

سيحضر الاجتماع أعضاء فريق خطة الفقرة 504 التاليون:

المنصب	الاسم
منسق خطة الفقرة 504	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

إذا كنت ترغب في الحصول على خدمات الترجمة الفورية في اجتماع خطة الفقرة 504 و/ أو ترجمة خطة الفقرة 504 و/ أو الإشعارات، فيرجى إبلاغي بذلك.

مع فائق التقدير والاحترام،

منسق خطة الفقرة 504

الهاتف: _____