



학생 성명: _____

NYC DOE ID #: _____

생년월일: _____

날짜: _____

수신: _____,

저희는 다음과 같은 내용을 논의하기 위하여 다가올 섹션 504 팀 회의에 귀하의 참석을 요청하였습니다:

- 자녀에게 섹션 504 장애로 인한 조정(들)이 필요한지 여부.
- 귀하의 섹션 504 장애로 인한 조정(들) 요청.
- 자녀의 기존 섹션 504 계획.

자녀에게 섹션 504 장애로 인한 조정(들)이 필요하다면, 팀에서는 섹션 504 계획을 작성(또는 검토)할 것입니다.

회의 일정은 다음과 같습니다:

날짜: _____ 시간: _____ 장소: _____

다음의 섹션 504 팀 멤버가 회의에 참석할 것입니다:

성명	직책
_____	_____
_____	섹션 504 코디네이터
_____	_____
_____	_____
_____	_____

이 섹션 504 회의에서 통역이 필요하시거나, 504 계획 또는 기타 통지문 번역이 필요하시면 제게 알려주십시오.

감사합니다.

섹션 504 코디네이터

전화: _____