



**Department of
Education**
Chancellor Richard A. Carranza

Имя и фамилия учащегося: _____

NYC DOE ID #: _____

Дата рождения: _____

Дата: _____

Уважаемый(-ая) _____!

Просим вас прийти на заседание группы по ст. 504 для обсуждения,

- требуется ли ребенку адаптация по ст. 504;
- вашего запроса на предоставление ребенку адаптации по ст 504;
- нынешнего плана ребенка по ст. 504.

Если ребенку требуется адаптация в связи с инвалидностью, группа разработает (или пересмотрит) план по ст. 504 для вашего ребенка.

Заседание запланировано на:

Дата: _____ **Время:** _____ **Адрес:** _____

В заседании примут участие следующие члены группы по ст. 504:

ИМЯ и ФАМИЛИЯ	ДОЛЖНОСТЬ
_____	_____
_____	Координатор по ст. 504
_____	_____
_____	_____

Сообщите мне, если вам понадобятся услуги письменного/устного перевода.

С уважением,

Координатор по ст. 504

Телефон: _____