



Nombre del estudiante: _____

N.º de identificación del NYC DOE: _____

Fecha de nacimiento: _____

Fecha: _____

Estimado(a) _____:

Solicitamos su presencia en la próxima reunión del Equipo de la Sección 504 de su hijo(a) para tratar los siguientes temas:

- Si su hijo(a) requiere adaptaciones por discapacidad según la Sección 504.
- Su solicitud de adaptaciones por discapacidad según la Sección 504.
- El actual plan de adaptaciones según la Sección 504 de su hijo(a).

Si su hijo(a) requiere adaptaciones por discapacidad según la Sección 504, el equipo elaborará (o revisará) un plan de adaptaciones.

La reunión está programada para:

Fecha: _____ **Hora:** _____ **Lugar:** _____

Los miembros del Equipo de la Sección 504 que participarán en esta reunión son los siguientes:

NOMBRE	CARGO
_____	_____
_____	Coordinador de la Sección 504
_____	_____
_____	_____

Si desea servicios de interpretación durante esta reunión, o traducciones del plan u otras comunicaciones, por favor, avíseme.

Atentamente,

Coordinador de la Sección 504

Teléfono: _____