**AVISO DE DETERMINACIÓN PARA RECIBIR ADAPTACIONES DE LA SECCIÓN 504**

Fecha: DATE

Estimado(a) ADDRESSEE NAME:

El Equipo de la Sección 504 de la escuela ha determinado que:

Su hijo reúne los requisitos para recibir adaptaciones de acuerdo con lo estipulado en la Sección 504 y la Disposición A-710 del Canciller.

Su hijo no reúne los requisitos para recibir adaptaciones de acuerdo con lo estipulado en la Sección 504 y la Disposición A-710 del Canciller.

Puede pedir una revisión de los procedimientos de la Sección 504 de la escuela o apelar la decisión del Equipo de la Sección 504 de la escuela con respecto a su hijo haciendo lo siguiente:

1.o: Solicitar una revisión inicial. Para solicitar una revisión, tiene **un plazo de diez (10) días escolares** a partir del momento en que reciba esta carta.

Debe enviarle la solicitud de revisión por escrito al director de salud, HEALTH DIRECTOR NAME, por correo postal a la siguiente dirección: ADDRESS, o por correo electrónico a: EMAIL.

El director de salud tomará una decisión **en un plazo de quince (15) días escolares** a partir del momento de su solicitud. Recibirá una notificación de la decisión por escrito.

2.o: Solicitar una audiencia imparcial. Puede disputar la decisión del director de salud solicitando por escrito una audiencia imparcial **en un plazo de diez (10) días escolares** a partir de la fecha en que reciba la decisión. Escriba a la Oficina de Audiencias Imparciales a: Impartial Hearing Office, New York City Department of Education, 131 Livingston Street, Room 201, Brooklyn, NY 11201.

Si piensa que usted, o su hijo, han sido discriminados, también puede presentar una queja por discriminación en la Oficina de Igualdad de Oportunidades (*Office of Equal Opportunity*, OEO) según los procedimientos estipulados en la Disposición A-830 del Canciller.

Si tiene preguntas sobre la decisión del Equipo de la Sección 504, comuníquese con el coordinador de la Sección 504 de su escuela, 504 COORDINATOR NAME, llamando al PHONE NUMBER.

Atentamente,

SIGNATORY