اسم التلميذ(ة): INSERT STUDENT NAME

رقم الهوية في إدارة التعليم لمدينة نيويورك: INSERT DOE ID #

تاريخ الميلاد: INSERT DATE OF BIRTH

الموضوع: اجتماع فريق الفقرة 504

التاريخ:INSERT DATE

عزيزي السيد(ة) INSERT NAME OF ADDRESSEE،

نرجو منك الحضور إلى الاجتماع القادم لفريق الفقرة 504 الخاص بطفلك لمراجعة:

طلب المدرسة لتقييم ما إذا كان طفلك بحاجة إلى تسهيلات الفقرة 504.

طلبك لتسهيلات الفقرة 504.

خطة تسهيلات الفقرة 504 الحالية لطفلك.

إذا كان طفلك بحاجة لتسهيلات الفقرة 504، فسوف يقوم الفريق بإعداد (أو مراجعة) خطة تسهيلات الفقرة 504 لطفلك.

# تم تحديد موعد الاجتماع في:

**التاريخ:INSERT MEETING DATE الوقت:INSERT MEETING TIME المكان:INSERT MEETING LOCATION**

ستتم دعوة الأعضاء التاليين في فريق الفقرة 504 الخاص بطفلك لحضور الاجتماع. يجب أن يكون منسق(ة) الفقرة 504 وولي الأمر حاضرين.

**الاسم المنصب**

INSERT 504 COORDINATOR NAME منسق(ة) الفقرة 504

INSERT ATTENDEE 2 INSERT ATTENDEE 2 TITLE

INSERT ATTENDEE 3 INSERT ATTENDEE 3 TITLE

# إذا كنت ترغب في الحصول على خدمات الترجمة الشفهية في اجتماع الفقرة 504، و/ أو ترجمة خطة الفقرة 504 و/ أو الإشعارات، الرجاء إخباري بذلك.

مع خالص التقدير والاحترام،

INSERT 504 COORDINATOR SIGNATURE

منسق(ة) الفقرة 504

الهاتف:INSERT PHONE # البريد الإلكتروني:INSERT EMAIL