학생 성명: INSERT STUDENT NAME

뉴욕시 교육청 ID #: INSERT NYC DOE ID NUMBER

생년월일: INSERT DATE OF BIRTH

주제: 섹션 504 팀 회의

날짜: INSERT DATE

친애하는 INSERT ADDRESSEE OF LETTER께,

저희는 다음과 같은 내용을 검토하기 위해 다가올 섹션 504 팀 회의에 귀하의 참석을 요청하였습니다:

[ ]  자녀분에게 섹션 504 조정(들)이 필요한지 평가하기 위한 학교측 요청.

[ ]  귀하의 섹션 504 조정(들).

[ ]  자녀분의 기존 섹션 504 조정 계획.

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

# 회의 일정은 다음과 같습니다:

**날짜:** **INSERT MEETING DATE 시간:** **INSERT MEETING TIME 장소:** **INSERT MEETING LOCATION**

자녀분의 섹션 504 팀 구성원 중 다음과 같은 멤버들이 회의에 초청될 것입니다. 504 코디네이터 및 학부모님은 반드시 참석하셔야 합니다.

성명 직책

INSERT 504 COORDINATOR NAME 섹션 504 코디네이터

INSERT ATTENDEE 2 NAME INSERT ATTENDEE 2 TITLE

INSERT ATTENDEE 3 NAME INSERT ATTENDEE 3 TITLE

# 본 섹션 504 회의에서 통역이 필요하시거나, 504 계획 및/또는 기타 통지문 번역이 필요하시면 저에게 알려주십시오.

안녕히 계십시오.

INSERT 504 COORDINATOR NAME

섹션 504 코디네이터

전화: INSERT PHONE NUMBER 이메일: INSERT EMAIL