



শিক্ষার্থীর নাম: _____

NYC DOE ID #: _____

জন্মতারিখ: _____

তারিখ: _____

প্রিয়: _____,

অনুগ্রহ করে সংযুক্ত/সাথে দেয়া সেকশন 504 পরিকল্পনাটি পর্যালোচনা করুন। আপনি যদি এই পরিকল্পনার শর্তে সম্মতি দেন, তাহলে অনুগ্রহ করে স্বাক্ষর করুন এবং যত শীঘ্রই সম্ভব ফেরত পাঠিয়ে দিন।

আপনি যদি এই 504 পরিকল্পনাটির একটি অনুবাদকৃত সংস্করণ পেতে চান, অনুগ্রহ করে আমাকে জানান।

বিনীত,

সেকশন 504 কোঅর্ডিনেটর

ফোন: _____