

Nom de l’élève : INSERT STUDENT NAME

Numéro d’identifiant NYC DOE : INSERT NYC DOE ID NUMBER

Date de naissance : INSERT DATE OF BIRTH

Date : INSERT LETTER DATE

Cher/chère :INSERT NAME OF PERSON LETTER IS ADDRESSED TO**,**

Veuillez examiner le Plan d'aménagements en vertu de la Section 504 ci-joint. Si vous êtes d’accord avec les termes du Plan 504, veuillez le signer et me le retourner dès que possible.

Si vous souhaitez recevoir une version traduite de ce Plan 504, veuillez m’en informer.

Cordialement,

Responsable de la coordination de la Section 504

Téléphone : INSERT 504 COORDINATOR PHONE NUMBER

E-mail : INSERT 504 COORDINATOR EMAIL

OSH-22 PreSignature 504 Plan Letter Rev.02/2024