



Nom de l'élève _____

d'identifiant NYC DOE _____

Date de naissance _____

Date _____

Cher(ère) _____,

Veillez lire le Plan de la Section 504. Si vous en acceptez les conditions, veuillez le signer et me le retourner dès que possible.

Au cas où vous aimeriez avoir une version traduite de ce Plan 504, veuillez me le dire.

Sincères salutations,

Coordinateur/Coordinatrice de la Section 504

Téléphone _____