

Имя и фамилия учащегося: INSERT STUDENT NAME

NYC DOE ID #: INSERT NYC DOE ID NUMBER

Дата рождения: INSERT DATE OF BIRTH

Дата: INSERT LETTER DATE

Уважаемый(-ая)INSERT NAME OF PERSON LETTER ADDRESSED TO**!**

Ознакомьтесь с прилагаемым Планом адаптации по Разделу 504 (Section 504 Accommodation Plan) ребенка. Если вы согласны с условиями Плана 504, подпишите и верните мне документ как можно скорее.

Сообщите, если вам необходим перевод Плана 504.

С уважением,

координатор услуг 504

Телефон: INSERT 504 COORDINATOR PHONE NUMBER

Email: INSERT 504 COORDINATOR EMAIL

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