



Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

N.º de identificación del NYC DOE: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Estimado(a) \_\_\_\_\_:

Por favor, revise el documento adjunto sobre el plan de adaptaciones según la Sección 504. Si está de acuerdo con los términos del plan, fírmelo y devuélvamelo a la mayor brevedad posible.

Si desea una versión traducida de este plan, por favor, avíseme.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Coordinador de la Sección 504

Teléfono: \_\_\_\_\_