

اسم التلميذ(ة): \_\_\_\_\_

رقم تعريف التلميذ(ة) بإدارة التعليم لمدينة نيويورك: \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_

## الموضوع: اجتماع فريق تسهيلات الفقرة 504

التاريخ: \_\_\_\_\_

السيد(ة) العزيز(ة) \_\_\_\_\_،

إننا نطلب حضوركم في الاجتماع القادم لفريق طفلكم لتسهيلات الفقرة 504 لمناقشة:

ما إذا كان طفلكم بحاجة إلى تسهيل (تسهيلات) الفقرة 504 المرتبط بالإعاقة.

طلبكم لتسهيل (تسهيلات) الفقرة 504 المرتبط بالإعاقة.

خطة طفلكم الحالية لتسهيلات الفقرة 504.

إذا كان طفلكم بحاجة إلى تسهيل (تسهيلات) الفقرة 504، فسوف يقوم الفريق بإعداد (أو مراجعة) خطة تسهيلات الفقرة 504 لطفلكم.

تم تحديد موعد الاجتماع في:

التاريخ: \_\_\_\_\_ الوقت: \_\_\_\_\_ المكان: \_\_\_\_\_

سوف يحضر الأفراد التالية أسمائهم من فريق تسهيلات الفقرة 504 الاجتماع:

الاسم	المنصب
_____	مُنسِق(ة) تسهيلات الفقرة 504
_____	_____
_____	_____
_____	_____

إذا كنتم ترغبون في الحصول على خدمات الترجمة الشفهية في اجتماع تسهيلات الفقرة 504، و/ أو ترجمة خطة تسهيلات الفقرة 504 و/ أو الإشعارات، الرجاء إخباري بذلك.

مع خالص التقدير والاحترام،

\_\_\_\_\_ منسِق(ة) الفقرة 504

الهاتف: \_\_\_\_\_

OSH-15 504 Meeting Notification Rev.07/2022