**سیکشن 504 اہلیت کے تعین کی اطلاع**

تاریخ: DATE

مکرمی: ADDRESSEE NAME

اسکول میں قائم سیکشن 504 ٹیم نے فیصلہ کیا ہے کہ:

آپ کا بچہ سیکشن 504 اور چانسلر کے ضابطے A-710 کے تحت سہولیات کا اہل ہے۔

آپ کا بچہ سیکشن 504 اور چانسلر کے ضابطہ A-710 کے تحت سہولیات کا اہل نہیں ہے۔

آپ اسکول کے ذریعے کیے جانے والے سیکشن 504 کے طریقہ کار کا جائزہ لینے یا اپنے بچے کے متعلق اسکول میں موجود سیکشن 504 کی ٹیم کے ذریعے کیے گئے فیصلوں کے خلاف اپیل کر سکتے ہیں:

1. (پہلا): ابتدائی جائزے کی گزارش کریں۔ آپ کا اس خط کی موصولی کے **دس اسکول (10) دن** کے اندر جائزے کی درخواست دینا لازمی ہے۔

آپ کے لیے اس جائزے کی درخواست کو مندرجہ ذیل پتے پر تحریر میں بذریعہ ڈاک صحت کے ڈائریکٹر،HEALTH DIRECTOR NAME، کو بھیجنا لازمی ہے: ADDRESS، یا بذریعہ ای میل ذیل: EMAIL.

صحت کے ڈائریکٹر آپکی درخواست کا فیصلہ **پندرہ (15) اسکول دن** کے اندر کریں گے۔ آپ کو اس فیصلے کی تحریر اطلاع موصول ہو گی۔

1. (دوسرا): ایک غیرجانبدار سماعت کی گزارش کریں۔ آپ ایک غیر جانبدارانہ سماعت کی درخواست کر کے فیصلے کے موصول ہونے کی تاریخ سے لے کر **دس (10) اسکول دن** کے اندر تحریراً ایک غیر جانبدرانہ سماعت کی اس دفتر ، Impartial Hearing Office,

New York City Department of Education, 131 Livingston Street, Room 201 Brooklyn, NY 11201 کو درخواست دے سکتے ہیں۔

اگر آپ محسوس کرتے ہیں، یا آپ کے بچے کے خلاف امتیازیت برتی گئی ہے، آپ دفتر برائے یکساں مواقع (OEO) میں چانسلر کے ضابطے کے A-830 میں بیان کیے گئے طریقہ کار کے تحت ایک امتیازیت کی شکایت بھی درج کروا سکتے ہیں۔

اگر آپ کے سیکشن 504 ٹیم کے فیصلے سے متعلق کوئی سوالات ہیں برائے مہربانی اسکول کے جُز 504 رابطہ کار COORDINATOR NAME سے PHONE NUMBER پر رابطہ کریں۔

بخلوص،

SIGNATORY