Nom de l’élève : INSERT STUDENT NAME

# D’IDENTIFIANT NYC DOE : INSERT NYC DOE ID NUMBER

Date de naissance : INSERT DATE OF BIRTH

Objet : réunion de l'équipe de la Section 504

Date : INSERT DATE

Cher/chère INSERT ADDRESSEE OF LETTER,

Nous vous prions de vous présenter à la prochaine réunion de l’équipe de la Section 504 de votre enfant pour examiner les points suivants :

[ ]  la demande par l’école d’évaluer si votre enfant a besoin d'aménagement(s) de la Section 504.

[ ]  votre demande d’aménagement(s) de la Section 504.

[ ]  le Plan d'aménagements de la Section 504 de votre enfant déjà en place.

Si votre enfant a besoin d’aménagement(s) de la Section 504, l’équipe développera (ou examinera) un Plan d’aménagements de la Section 504 pour votre enfant.

# La réunion est prévue comme suit :

**Date : INSERT MEETING DATE Horaires : INSERT MEETING TIME Lieu : INSERT MEETING LOCATION**

Les membres suivants de l’équipe de la Section 504 seront conviés à la réunion. La personne en charge de la coordination de la Section 504 et le parent doivent participer.

 NOM FONCTION

INSERT 504 COORDINATOR NAME Responsable de la coordination de la Section 504

INSERT ATTENDEE 2 NAME INSERT ATTENDEE 2 TITLE

INSERT ATTENDEE 3 NAME INSERT ATTENDEE 3 TITLE

# Si vous désirez avoir accès aux services d'interprétation lors de la réunion de la Section 504 et/ou à des traductions du Plan de la Section 504 et/ou à des notifications, veuillez m’en informer.

Cordialement,

INSERT 504 COORDINATOR NAME

Responsable de la coordination de la Section 504

Téléphone : INSERT PHONE NUMBER E-mail : INSERT EMAIL