

Nombre del estudiante: INSERT STUDENT NAME

Número de identificación del NYCDOE: INSERT NYC DOE ID NUMBER

Fecha de nacimiento: INSERT DATE OF BIRTH

Fecha: INSERT LETTER DATE

Estimado: INSERT NAME OF PERSON LETTER ADDRESSED TO

Por favor, revise el documento adjunto sobre el plan de adaptaciones según la Sección 504. Si está de acuerdo con los términos del plan de adaptaciones según la Sección 504, 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: INSERT 504 COORDINATOR PHONE NUMBER

Correo electrónico: INSERT 504 COORDINATOR EMAIL

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