**Enter LEA Name Here**

**Notificación del rechazo de elegibilidad para un plan de la Sección 504**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Fecha:** | Enter date |
| **Estimado/a** | Enter name |

Esta carta es sobre el siguiente estudiante:

**Estudiante:**

**Escuela:**   **N.º de identificación estatal**

 **del estudiante (SSID):**

**Grado:**  **Fecha de nacimiento:**

Luego de revisar la derivación y llevar a cabo una evaluación, el equipo de la Sección 504 ha decidido que el estudiante no tiene derecho a recibir adaptaciones, recursos y servicios de conformidad con la Sección 504 por las siguientes razones:

| Escriba aquí |
| --- |

En caso de necesitar más información sobre la determinación de elegibilidad del estudiante, tenga a bien contactarse conmigo para hablar sobre los resultados de la evaluación o para obtener una copia del informe de la evaluación.

Adjuntamos una copia de los derechos de los que usted y el niño gozan de conformidad con la Sección 504. Si tiene alguna consulta, no dude en contactarme.

Cordialmente,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** | Enter name | **Cargo:** | Enter title |
| **Firma:** |  | **Fecha:** | Enter date |
| **Teléfono:** | Enter phone number | **Correo electrónico:** | Enter email address |

Documentos adjuntos: Aviso sobre los derechos de los padres y estudiantes