**Enter LEA Name Here**

 **Notificación 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:**

El estudiante fue derivado para una evaluación de la Sección 504. Luego de revisar la derivación y llevar a cabo una evaluación, el equipo de la Sección 504 ha decidido

que el estudiante tiene derecho a recibir adaptaciones, recursos afines y servicios de conformidad con la Sección 504.

El equipo de la Sección 504 desarrollará un plan para tratar las necesidades educativas del estudiante según la información que arrojó la evaluación. Si bien no es obligatorio que los padres sean miembros del equipo 504, valoramos los comentarios de los padres y esperamos que puedan asistir a la reunión. Esperamos contar con usted y las siguientes personas en la reunión:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** |
| Enter name | Escriba el cargo |
| Enter name | Escriba el cargo |
| Enter name | Escriba el cargo |
| Enter name | Escriba el cargo |

Infórmeme si podrá asistir. La fecha y el horario tentativos para esta reunión son:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** | Enter date | **Hora:** | Enter time |
| **Ubicación:** | Enter location |

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:** | Escriba el cargo |
| **Firma:** |  | **Fecha:** | Enter date |
| **Teléfono:** | Enter phone number | **Correo electrónico:** | Enter email address |

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