Tiêu Đề Thư Của Học Khu

|  |
| --- |
| Kế Hoạch Hỗ Trợ Học Sinh Phần 504 |

|  |
| --- |
|  |
| **Thông Tin Về Học Sinh**  |
| **Tên Học Sinh:**  | **Ngày:**  |
| **Ngày Sinh:** | **ID Học Khu:** | **Lớp:** |
| **Học Khu Theo Học:**  | **Trường Theo Học:**  |
| **Người Quản Lý Trường Hợp 504:** | **Thông Tin Liên Hệ của Người Quản Lý Trường Hợp:** |

|  |
| --- |
| **Kế Hoạch phần 504** chỉ hoàn thành nếu quyết định về khả năng hội đủ điều kiện là *“Có, đủ điều kiện với kế hoạch 504”* |
| Ngày Xác Định Đủ Điều Kiện 504 Ban Đầu: | Ngày đến hạn đánh giá lại sau 3 năm: |
| Ngày lập kế hoạch ban đầu: | Ngày đến hạn xem xét kế hoạch hàng năm: |
| Ngày đánh giá thường niên 504 hiện tại:  | Ngày đến hạn xem xét kế hoạch 504 tiếp theo: |
|  |
| **Hỗ trợ -** Liệt kê sự hỗ trợ, dịch vụ hoặc trợ giúp cần thiết để giải quyết tình trạng khuyết tật của học sinh |
| Trong môi trường giáo dục: |
| Đối với các hoạt động ngoại khóa, chuyến dã ngoại của khu học và hoạt động khác liên quan đến trường học: |
| Đối với các bài đánh giá cấp quận, tiểu bang hoặc tiêu chuẩn hóa (ví dụ: tài liệu về AP, ACT, SAT và/hoặc PSAT):   |
| Có bất kỳ dịch vụ hỗ trợ nào được cung cấp bởi nhân viên có giấy phép y tế không? 🞎 Có 🞎 KhôngNếu có, hãy mô tả các dịch vụ và ngày (các) dịch vụ sẽ bắt đầu *(liên kết IHP, Kế Hoạch Chăm Sóc hoặc các gói dịch vụ)* |
| **Xếp Lớp Giáo Dục** |
| Mô tả việc xếp lớp giáo dục: |
| **Lựa chọn** | **Đã chọn** | **Giải thích** |
| Giáo dục phổ thông với sự hỗ trợ như đã liệt kê |  |  |
| Khác (mô tả):  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Nhóm 504** |
| **Tên** | **Chức danh** | **Hiểu biết về** (chọn 1 lựa chọn) |
|  |  | ☐ Học sinh☐ Dữ liệu đánh giá☐ Cách xếp lớp |
|  |  | ☐ Học sinh☐ Dữ liệu đánh giá☐ Cách xếp lớp |
|  |  | ☐ Học sinh☐ Dữ liệu đánh giá☐ Cách xếp lớp |
|  |  | ☐ Học sinh☐ Dữ liệu đánh giá☐ Cách xếp lớp |
|  |  | ☐ Học sinh☐ Dữ liệu đánh giá☐ Cách xếp lớp |

|  |
| --- |
| **Sự Đồng Ý Của Phụ Huynh** (Hoàn thành cho kế hoạch 504 ban đầu) |
| 🞎 Tôi đồng ý thực hiện kế hoạch 504. Tôi hiểu rằng việc chấp thuận là tự nguyện.🞎 Tôi không đồng ý thực hiện kế hoạch 504. Tôi hiểu rằng việc chấp thuận là tự nguyện.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Chữ Ký của Phụ Huynh/Người Giám Hộ Ngày Số Điện Thoại  |