Tiêu Đề Thư Của Học Khu

|  |
| --- |
| **Ý Kiến Đóng Góp của Phụ Huynh - 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:** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **Thông Tin Y Tế:** | | | | |
| Hiện tại, con bạn có dùng thuốc gì thường xuyên không? | | CÓ KHÔNG Nếu Có, hãy liệt kê những điều sau đây: | | |
| Tên thuốc | Mục đích dùng thuốc | Liều lượng | Tần suất | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Con của bạn có bất kỳ tình trạng y tế nào không?***(bao gồm tình trạng sức khỏe tinh thần và tình trạng y tế hoặc sức khỏe tâm tinh trước đây)* | | CÓ KHÔNG Nếu Có, hãy liệt kê bên dưới: | | |
|  | | | | |
|  | | | |
| **Môi Trường Gia Đình: thói quen học tập, hành vi, kỷ luật, tương tác xã hội** | | | |
| Con bạn có hoàn thành bài tập về nhà không? *(ví dụ: chỉ hoàn thành khi có sự trợ giúp, dễ nản lòng, mất nhiều thời gian, v.v.), hãy giải thích bên dưới:* | | | |
| Con bạn có đọc một cách độc lập không? CÓ KHÔNG | | | |
| Con bạn có vấn đề về hành vi ở nhà không? Hãy giải thích dưới đây: | | | |
| Kỷ luật nào được áp dụng với con bạn? | | | |
| Con bạn có tương tác xã hội như thế nào với người lớn và/hoặc bạn cùng lứa tuổi? | | | |
| Bạn muốn nhóm 504 xem xét những hỗ trợ nào để mang lại khả năng tiếp cận bình đẳng với quyền lợi giáo dục cho con bạn? | | | |
|  | | | |
| **Các yếu tố khác mà nhóm 504 nên cân nhắc:** | | | |
|  | | | |
| Tên In Hoa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mối Quan Hệ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Chữ Ký: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Ngày\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vui lòng gửi lại theo địa chỉ:** | | |
| Tên: | Chức vụ: | Điện thoại: |
| Email: | | Fax: |
| Trường/Học khu: | | |