



Aviso de la Junta de la Sección 504
 Section 504 Meeting Notice
Greater Albany Public School District 8J

Nombre del estudiante: _____ **Escuela:** _____ **FC*:** ___/___/___ **Fecha:** ___/___/___

**Fecha de nacimiento*

Estimado/a _____:

Para poder conversar sobre las necesidades educativas de su hijo/a, Ud. esta invitado a asistir a la junta en _____, el día _____ a la (s) ____: ____ en el salón_____.

El propósito de esta junta es para:

- a) Revisar la información existente acerca de su hijo/a y
- b) Determinar si este es elegible para recibir la protección de la Sección 504, porque el impacto de la condición mental o física del estudiante es sustancial y
- c) Si es elegible entonces desarrollar un Plan de Facilidades 504, donde se nombren las facilidades específicas que son necesarias para que el estudiante tenga la oportunity proporcional como los otros estudiantes que no tienen un impedimento.

Las personas invitadas y sus títulos están nombradas abajo.

NOMBRE	TITULO	AGENCIA

Ud. tiene el derecho de traer a otras personas para conversar acerca de las facilidades que su hijo/a podría necesitar. Por favor contácteme si Ud. planea invitar a otras personas a la junta, que no están nombradas en esta invitación. Por favor dígame si Ud. necesita un intérprete u otra facilidad para esta junta.

Si Ud. no puede asistir a esta junta, pero le gustaría participar vía una conferencia telefónica, por favor hágame saber. Si Ud. decide no participar, la junta se realizará sin Ud. Ud. recibirá copias de los formularios. Si Ud. tiene cualquier pregunta, por favor contacte a Ryan Mattingly o a Rebecca Copeland al 541-967-4501.

Atentamente,

Firma

Titulo