**সেকশন 504 যোগ্যতা নিরূপণের বিজ্ঞপ্তি**

তারিখ: DATE

প্রিয় ADDRESSEE NAME:

স্কুল-ভিত্তিক সেকশন 504 টিম সিদ্ধান্ত নিয়েছেন যে:

আপনার সন্তান সেকশন 504 এবং চ্যান্সেলরের প্রবিধান A-710 অনুযায়ী বিশেষ সুবিধা পাবার যোগ্য।

আপনার সন্তান সেকশন 504 এবং চ্যান্সেলরের প্রবিধান A-710 অনুযায়ী বিশেষ সুবিধা পাবার যোগ্য নয়।

আপনার সন্তান সম্পর্কে স্কুল-ভিত্তিক সেকশন 504 টিম যে সিদ্ধান্তে উপনীত হয়েছে সেসংক্রান্ত যেকোনো বিষয়ে আপনি চ্যালেঞ্জ করতে পারেন। আপনি যা করতে পারেন:

1. বৈষম্য সংক্রান্ত অভিযোগ অফিস অভ ইক্যুয়াল অপর্চুনিটি (OEO)-এর কাছে চ্যান্সেলরের প্রবিধান A-830 অনুযায়ী জমা দিন; অথবা
2. স্কুল যে সেকশন 504 প্রক্রিয়া অনুসরণ করেছে সেটার পুনর্বিবেচনার অনুরোধ নিম্নলিখিত পন্থায় জানাতে পারেন:

প্রথমত: প্রাথমিক পর্যালোচনা অনুরোধ করুন। এ চিঠি পাবার **দশ (10) স্কুল দিবসের মধ্যে** অবশ্যই আপনাকে পুনর্বিবেচনার অনুরোধ জানাতে হবে। আপনাকে অবশ্যই এই পর্যালোচনার জন্য একটি লিখিত অনুরোধ, হেলথ্ ডিরেক্টর HEALTH DIRECTOR NAME-এর কাছে, ডাকযোগে উল্লিখিত ঠিকানায়: ADDRESS, অথবা ইমেইলে: EMAIL ঠিকানায় পাঠাতে হবে। আপনার অনুরোধের সাপেক্ষে হেলথ্ ডিরেক্টর **পনের (15) স্কুল দিবসের মাঝে** একটি সিদ্ধান্তে উপনীত হবেন। আপনি এই সিদ্ধান্তের একটি লিখিত বিজ্ঞপ্তি পাবেন।

দ্বিতীয়ত: নিরপেক্ষ শুনানি অনুরোধ করুন। এই সিদ্ধান্ত পাবার **দশ (10) স্কুল দিবসের মাঝে**, আপনি চাইলে হেলথ্ ডিরেক্টরের সিদ্ধান্ত চ্যালেঞ্জ করতে একটি নিরপেক্ষ শুনানি বা হিয়ারিংয়ের জন্য লিখিতভাবে অনুরোধ জানাতে পারেন, Impartial Hearing Office, New York City Department of Education, 131 Livingston Street, Room 201, Brooklyn, NY 11201 -ঠিকানায়।

আপনার যদি সেকশন 504 টিম বা দলের সিদ্ধান্ত সম্পর্কে কোনো প্রশ্ন থাকে, তাহলে অনুগ্রহ করে স্কুল সেকশন 504 কোঅর্ডিনেটর, 504 COORDINATOR NAME-এর সাথে, PHONE NUMBER নাম্বারে যোগাযোগ করুন।

বিনীত,

SIGNATORY