

اسم التلميذ(ة): \_\_\_\_\_

رقم الهوية بإدارة التعليم لمدينة نيويورك: \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

عزيزي السيد(ة): \_\_\_\_\_،

الرجاء مراجعة خطة الفقرة 504 المرفقة/ المتضمنة. إذا وافقت على شروط الخطة، يرجى التوقيع وإعادتها إلي في أقرب وقت ممكن.

إذا كنت تريد نسخة مترجمة من خطة الفقرة 504 هذه، فيرجى إبلاغي بها.

مع فائق التقدير والاحترام،

منسق خطة الفقرة 504

الهاتف: \_\_\_\_\_