

DEMAND POU AKOMODASYON DAPRE SEKSYON 504 2019-2020

DAT

Non elèv la _____ NESANS ____ / ____ / ____ # ID elèv la : _____

School Name _____ ATS/DBN lekòl la: _____ Klas/salklas _____

Non paran oswa responsab ki fè demand lan _____ Lyen avèk elèv la _____

Dat yo te voye l ba kowòdonatè 504 la ____ / ____ / ____ Non kowòdonatè 504 la _____

Èske elèv la gen yon IEP ki aktyèl? wi non # telefòn Kowòdonatè 504 la _____

Premye pati: Paran/Responsab la dwe ranpli pati sa a epi voye l ba kowòdonatè 504 la

Dekri pwoblèm lan pi ba a epi di kòman li afekte pèfòmans elèv la nan lekòl:

Mande akomodasyon dapre pwoblèm yo mete pi wo a. Tanpri kontakte Kowòdonatè 504 lekòl ou a si w gen nenpòt kesyon.

Demand pou akomodasyon <i>Tcheke tout sa ou mande yo:</i>		For school use only	
		Nouvo	Renouvèlman
Egzamen Akomodasyon	<input type="checkbox"/> Orè egzamen/lè y ap bay egzamen (egzanp lè anplis, etc.) <input type="checkbox"/> Anviwònman/lokal y ap bay egzamen <input type="checkbox"/> Metòd pou fè prezantasyon/eksplikasyon/teknoloji sipò <input type="checkbox"/> Metòd pou repons egzamen/sipò pou kontni <input type="checkbox"/> Lòt mwayen (tanpri presize)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Salklas/ Kourikoulòm Akomodasyon	<input type="checkbox"/> Orè klas/titilizasyon tan <input type="checkbox"/> Anviwònman pou aktivite klas <input type="checkbox"/> Metòd pou fè prezantasyon/eksplikasyon/teknoloji sipò <input type="checkbox"/> Metòd pou repons aktivite nan klas <input type="checkbox"/> Lòt metòd (tanpri presize)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sipò akademik Ak lòt Sèvis <small>* Dwe ranpli fòm demand pou akomodasyon medikal</small>	<input type="checkbox"/> Parapwofesyonèl <input type="checkbox"/> Sèvis enfimri* <input type="checkbox"/> Transpò* <input type="checkbox"/> Rezo sekirite (<i>lekòl segondè sèlman</i>) <input type="checkbox"/> Lòt moun (tanpri presize)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

* Lè yon elèv oblije pran medikaman pandan jounen lekòl la epi li pa kapab pran l poukont li, se enfimye lekòl la jeneralman ki ba li l. Y ap evalye demand pou sipò enfimye, parapwofesyonèl ak transpò 1:1 dapre ka pa ka. Se yon Doktè biwo sante nan lekòl la ki dwe evalye demand pou yo ka konfime gen bezwen pou sèvis medikal. Yo dwe ranpli lòt fòm; tanpri kontakte kowòdonatè 504 ou a.

Dezyèm pati: KONSANTMAN PARAN- Paran/Responsab la dwe ranpli l avan yo voye l ba kowòdonatè 504 la

Pitit ou a ka kalifye pou akomodasyon dapre seksyon 504 Lwa 1973 sou Reyabilitasyon. Ekip 504 lekòl ou a pral rankontre pou evalye dosye, travay klas, obsèvasyon salklas, egzamen ak deklarasyon doktè pitit ou a. Si pitit ou a kalifye pou sèvis yo dapre evalyasyon sa a, ekip la ap kreye yon plan 504 ak èd ou ansanm ak konsantman w. Yo ka revize Plan 504 la nenpòt lè, **men yo dwe reapwouve yo chak ane lekòl.**

Lè m siyen paj sa a: 1) Ou bay konsantman w pou ekip 504 la evalye dosye pitit ou a epi decide si li kalifye pou sèvis akomodasyon. 2) Ou konfime ou bay tout enfòmasyon okonplè dapre tout sa ou konnen. 3) Ou konprann OHS ak DOE konte sou presizyon ki nan enfòmasyon ki sou fòm lan pou yo revize ak pran desizyon 4) Ou konprann OSH ak DOE ka gen nenpòt lòt enfòmasyon yo panse ki nesèsè sou pwoblèm medikal pitit ou a, medikaman l ap pran oswa tertman l ap swiv. OSH ka pran enfòmasyon sa a nan men nenpòt doktè, enfimye oswa famasyon ki bay pitit mwen an sèvis.

Nou voye fòm HIPAA ki tou ranpli a pou ou(OBLIGATWA POU EVALYASYON). PARAN YO DWE RANPLI DO FÒM SA A.)

Non paran/Responsab _____

Nimewo telefòn lajounen _____

Siyati paran/responsab _____

Dat _____