Официальный бланк школьного округа

|  |
| --- |
| **Информация от родителей (раздел 504)** |

|  |
| --- |
| **Сведения об учащемся**  |
| **Имя и фамилия учащегося:**  | **Дата:**  |
| **Дата рождения:** | **Код школьного округа:** | **Класс:** |
| **Посещает округ:**  | **Посещает школу:**  |
| **Куратор по разделу 504:** | **Контактная информация куратора:** |

|  |
| --- |
|  |
| **Сведения медицинского характера**  |
| Принимает ли ребенок какие-либо лекарства регулярно? |  ДА НЕТ Если да, укажите следующее: |
| Название лекарства | Цель применения | Дозировка | Частота |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Есть ли у ребенка какие-либо заболевания***? (в том числе психические, в настоящее время и в прошлом)* |  ДА НЕТ Если да, перечислите ниже:  |
|  |
|  |
| **Обстановка в доме: привычки в учебе, поведение, меры воздействия, социальное взаимодействие**  |
| Выполняет ли ребенок домашние задания? *Если есть трудности, поясните (например, только с помощью родителей, легко отчаивается, тратит много времени и т. д.):*  |
| Читает ли ребенок самостоятельно? ДА НЕТ  |
| Возникают ли у ребенка дома регулярные проблемы с поведением? Поясните:  |
| Какие меры воздействия применяются к ребенку?  |
| Опишите социальное взаимодействие ребенка со взрослыми и (или) сверстниками. |
| На какие средства адаптации, способные обеспечить вашему ребенку равный доступ к образовательным услугам, вы хотели бы обратить внимание группы по разделу 504? |
|  |
| **Другие факторы, на которые вы хотели бы обратить внимание группы по разделу 504:** |
|  |
| Имя и фамилия (разборчиво) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем приходится: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Заполните и отправьте следующему лицу:** |
| Имя и фамилия:  | Должность:  | Телефон:  |
| Эл. почта: | Факс: |
| Школа/школьный округ:  |