ترويسة المنطقة التعليمية

|  |
| --- |
| القسم 504 الإخطار بالمؤتمر |

|  |
| --- |
|  |
| **بيانات الطالب**  |
| **اسم الطالب:** |  **التاريخ:**  |
| **تاريخ الميلاد:** | **رقم تعريف المنطقة التعليمية:** | **الصف:** |
| **المنطقة التعليمية التي يحضر فيها الطالب:** |  **المدرسة التي يحضر فيها الطالب:** |
|  |

|  |
| --- |
|  عزيزي ولي الأمر أو الطالب (عندما يكون عمرك 18 عامًا) |
| من أجل مناقشة الاحتياجات التعليمية لطفلك، أنت مدعو لحضور اجتماع في: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ بتاريخ (التاريخ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_، في تمام الساعة (الوقت)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ في (الغرفة)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  مؤتمر الاجتماع  تحديد المظهر  المراجعة السنوية/ الدورية  إعادة التقييم |
| *الهدف من هذا الاجتماع:* |
|  مناقشة نتائج التقييم و/أو مراجعة الملف للمعلومات الموجودة في القسم 504 تحديد الأهلية |
|  إذا كنت مؤهلاً، ضع خطة 504 |
|  مراجعة التقدم التعليمي  |
|  مراجعة الإلحاق  |
|  مناقشة سوء السلوك/المخالفة المدرسية من حيث صلتها بالإعاقة  |
|  غير ذلك (يرجى التحديد): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  **الأفراد المدعوون للحضور هم:** |
|  **الاسم** | **المسمى الوظيفي/المنصب** | **الوكالة** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| لديك الحق في إحضار أفراد آخرين لمناقشة أماكن الإقامة التي قد يحتاجها طفلك. إذا كنت تخطط لدعوة آخرين، أو ترغب في توفير مترجم فوري، أو لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بي بحلول تاريخ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. إذا اخترت عدم المشاركة، فسيتم عقد الاجتماع بدونك. سيتم إرسال نسخ من الأعمال الورقية إليك. مع أطيب التمنيات،الاسم: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الوظيفة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ رقم الهاتف: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ نسخة من حقوق ولي الأمر/الطالب في تحديد الهوية والتقييم والإلحاق؛ تم منح المادة 504 من قانون إعادة التأهيل لعام 1973 إلى أولياء الأمور. |