



**Section 504 Student Accommodation Plan**

STUDENT NAME: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_  
 PPS ID# \_\_\_\_\_ Attending School \_\_\_\_\_  
 Home School \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_  
 Date of Section 504 Determination \_\_\_\_\_  
 Anticipated Review Date: \_\_\_\_\_

Meeting Participants (list or sign)	Area of Knowledge Relative to this Meeting		
	Student	Evaluation Data	Accommodations/ Placement options

1. Describe the effects of the student’s disability on the student’s access to education or in the educational setting:
2. List the accommodations, services or supports necessary to address the impairment/disability in the educational setting:


3. Describe the educational placement:

Option	Option selected	Explain
Regular school/general curriculum with accommodations as listed		
Other (Describe):		

PARENT CONSENT (for initial 504 plans): I agree to implementation of this 504 Student Accommodation Plan.

\_\_\_\_\_  
 Parent signature/Date  
 This document serves as notice to parents of accommodation plan.

c: Parent & Student Cumulative File, studentservices@pps.net

Параграф 504 ПЛАН ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ УЧЕНИКУ ПРИСПОСОБЛЕНИЙ	Портлендский государственный школьный округ
------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

ИМЯ, ФАМИЛИЯ УЧАЩЕГОСЯ \_\_\_\_\_ Д/Р \_\_\_\_\_  
 PPS ID# \_\_\_\_\_ ШКОЛА, КОТОРУЮ ПОСЕЩАЕТ \_\_\_\_\_  
 ШКОЛА ПО МЕСТУ ЖИТ. \_\_\_\_\_ КЛАСС \_\_\_\_\_  
 ДАТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ КОМИССИИ – ПАРАГРАФ 504: \_\_\_\_\_  
 Предполагаемая дата рассмотрения дела: \_\_\_\_\_ (мес./год)

Присутствующие на собрании (перечислить или подписаться)	Область знаний, касающаяся этого собрания		
	Ученик	Результаты тестов	Приспособления/ Варианты уч. программ
	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Опишите каким образом отклонение ученика влияет на его доступ к образованию или на его обучение в учебной обстановке:
2. Опишите приспособления, услуги или помощь, необходимые для того, чтобы адресовать данное затруднение /отклонение в учебной обстановке:


3. Опишите направление в учебную программу:

Вариант	Пометьте выбранный вариант	Объясните
Обычная школа/общая учебная программа с указанными адаптациями		
Другое: Опишите:		

РАЗРЕШЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ (для начальных планов 504): Я даю согласие на применение этого Плана по предоставлению приспособлений ученику – Параграф 504.

Подпись родителя /Дата

Этот документ служит уведомлением родителей о плане по предоставлению помощи.

С: Родители и Общее дело ученика