



<b>504 Manifestation Determination Form</b> (Use for "504 only" students)	Date: _____
--	-------------

Student's Name: \_\_\_\_\_ Meeting Date: \_\_\_\_\_  
 Date of Birth \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

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

**Manifestation Review**

1. Behavior subject to disciplinary action:
  
2. Student's disability (504):
  
3. Consideration of all relevant student information, including: *Check all relevant boxes*

<input type="checkbox"/> Evaluation and diagnostic results	<input type="checkbox"/> Relevant information provided by the parent
<input type="checkbox"/> Observations of the student	<input type="checkbox"/> Current 504 plan and placement
<input type="checkbox"/> All relevant information in the student's file	<input type="checkbox"/> Other:

**Manifestation Determination**

<i>For each statement answer "Yes" or "No" and explain.</i>	<i>Check the appropriate box</i>
1. The conduct in question was the direct result of the district's failure to implement the student's 504 plan. <i>Explain:</i> _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
2. The conduct in question was caused by or had a direct and substantial relationship to the student's disability(ies). <i>Explain:</i> _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

<input type="checkbox"/> Yes	The conduct/behavior is a manifestation of the student's disability. Check "yes" if at least one answer to the above questions is Yes.
<input type="checkbox"/> No	The conduct/behavior is not a manifestation of the student's disability. Check "no" if both answers to the above questions are No.

Signature/Title: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
 Telephone: \_\_\_\_\_

Портлендский государственный школьный округ <b>Бланк – Определение проявления отклонения по 504</b> (Использовать для учащихся “только П. 504”)	Дата: _____
---	-------------

Имя и фамилия ученика: \_\_\_\_\_ Дата собрания: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Класс: \_\_\_\_\_ Школа: \_\_\_\_\_

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"/>

**Рассмотрение проявления отклонения**

1. Поведение, подвергающееся дисциплинарной мере:
2. Отклонение ученика (504):
3. Рассмотрение всей важной информации об учащемся, в том числе: <i>Пометить соответствующие квадраты</i>
<input type="checkbox"/> Оценочные и диагностические результаты <input type="checkbox"/> Важная информация, предоставленная родителями <input type="checkbox"/> Наблюдения за учеником <input type="checkbox"/> Текущий план 504 и программа <input type="checkbox"/> Вся важная информация в деле ученика <input type="checkbox"/> Другое:

**Определение проявления отклонения**

<i>Ответьте “Да” или “Нет” на каждое утверждение и объясните.</i>	<i>Пометить нужное</i>
1. Обсуждаемый проступок является прямым результатом того, что округ не ввёл в действие план ученика - 504. <i>Объясните:</i>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2. Обсуждаемый проступок был вызван или имел прямое и существенное отношение к отклонению (-ям) ученика. <i>Объясните:</i>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

<input type="checkbox"/> Да	Этот проступок/поведение – проявление отклонения ученика. <i>Пометьте “да”, если, по крайней мере, один из ответов на вопросы, указанные выше, - «да».</i>
<input type="checkbox"/> Нет	Этот проступок/поведение не является проявлением отклонения ученика. <i>Пометьте “нет”, если оба ответа на вопросы, указанные выше, - «нет».</i>

Подпись/должность: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_