



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

Sección 504 PLAN DE ADAPTACIÓN PARA EL ESTUDIANTE	Escuelas Públicas de Portland
--	-------------------------------

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
 # de Identificación de PPS _____ ESCUELA A LA QUE ASISTE _____
 ESCUELA DE SU VECINDARIO _____ GRADO _____
 FECHA DE DETERMINACIÓN DE LA SECCIÓN 504 : _____
 Fecha anticipada para la revisión: _____ (mes/año)

Participantes de la reunión (escriba el nombre o firme)	Área de conocimiento en relación a esta reunión		
	Estudiante	Evaluación de los datos	Adaptaciones/ Opciones para la colocación
	<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. Por favor describa los efectos de la discapacidad del estudiante sobre el acceso del estudiante a la educación o en el ámbito educativo:
2. Escriba una lista de las adaptaciones, los servicios o ayudas necesarias para tratar con el impedimento/discapacidad en el entorno educativo:

3. Describa la colocación educativa:

Opción	Marcar la opción seleccionada	Explicación
Programa regular de la escuela/plan general de estudios con las adaptaciones en la lista		
Otro: Describa:		

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES (Para el Plan 504 inicial): Estoy de acuerdo con la implementación de este Plan de Adaptación para el estudiante de la Sección 504.

Firma del padre/Fecha

Este documento sirve como aviso para los padres sobre el plan de adaptación.

C: Archivo acumulativo de los padres y el estudiante