

Haga una lista de cada necesidad y las adaptaciones correspondientes. De ser necesario, se pueden imprimir páginas adicionales.

Necesidad específica (1):

Adaptaciones que atienden las necesidades (especifique):

¿Quién llevará a cabo las adaptaciones?

Criterio para el éxito de la evaluación:

Necesidad específica (2):

Adaptaciones que atienden las necesidades (especifique):

¿Quién llevará a cabo las adaptaciones?

Criterio para el éxito de la evaluación:

Necesidad específica (3):

Adaptaciones que atienden las necesidades (especifique):

¿Quién llevará a cabo las adaptaciones?

Criterio para el éxito de la evaluación:

Necesidad específica (4):

Adaptaciones que atienden las necesidades (especifique):

¿Quién llevará a cabo las adaptaciones?

Criterio para el éxito de la evaluación:

Equipo del Plan de la Sección 504:

Firma: _____ Cargo: _____ Fecha: _____

Firma: _____ Cargo: _____ Fecha: _____

Firma: _____ Cargo: _____ Fecha: _____

Firma: _____ Cargo: _____ Fecha: _____

Firma: _____ Cargo: _____ Fecha: _____

Firma: _____ Cargo: _____ Fecha: _____

Firma: _____ Cargo: _____ Fecha: _____

Firma: _____ Cargo: _____ Fecha: _____

Padre/Tutor:

Yo/Nosotros, _____, en mi/nuestra capacidad de padre(s)/tutor(es) de este estudiante,

Doy/damos consentimiento

No doy/damos consentimiento

para que mi/nuestro hijo reciba las adaptaciones mencionadas.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

Fecha anual programada de la revisión del Plan 504: _____