

Remisión de la Sección 504

Estudiante: _____ Fecha: _____

Escuela: _____ Fecha de nacimiento: _____

Maestro: _____ Grado: _____

Padre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Remitido por: _____

Cargo: _____

1. Motivo de la remisión:

2. Intento de adaptaciones e intervenciones:

3. ¿El estudiante ha sido remitido, evaluado o ha recibido servicios de educación especial alguna vez? Sí No De ser así, explique:

4. Acción de remisión:

Firma _____ Fecha _____