

**Distrito Escolar de Wenatchee #246**  
**PLAN DE ACOMODACION DE NIVEL BAJO LA SECCION 504 (SS-2008-3)**

Nombre del Estudiante:

Fecha:

Incapacidad:

FDN:

Escuela:

Grado:

**Describa la ayuda educacional y los servicios que el estudiante necesita para recibir una educación pública gratuita apropiada:**

Educacional:

Ambiental/Accesibilidad:

Comportamiento/Social:

Evaluación/Exámenes/WASL:

Otro:

Fecha de Efectividad:

Fecha de Revisión:

<u>NOMBRES DEL PARTICIPANTE</u>	<u>TITULO</u>	<u>FIRMA</u>	<u>FECHA</u>
	Director/a		
	Consejero/a		
	Maestro/a de la Clase		
	Padre/Madre		

**Se incluye: Noticia de Acción/Concentimiento e Información de los Derechos del Padre/Guardián/Estudiante**