

Distrito Escolar de Wenatchee #246

Forma de Determinación de la Elegibilidad de la Sección 504 del Estudiante(SS-2008-2)

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de la Reunión: \_\_\_\_\_

FDN: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

1. Describa el motivo de la preocupación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2.Cuál es la incapacidad física o mental del estudiante? \_\_\_\_\_

3. Describa las bases para determinar la incapacidad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Describa el impacto educacional por la incapacidad del estudiante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Es el estudiante elegible bajo la Sección 504? Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

Si no, Recomendaciones del equipo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si es Si, Recomendaciones del nivel de acomodación/servicios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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