

섹션 504 조정 계획*

학년도: _____ 504 팀 회의 일자: _____

학교 DBN 및 학교명: _____

*** 조정이 필요한 당노 학생의 경우, 당노 섹션 504 조정 계획 템플릿을 사용하십시오.**

본 계획은 필요할 때마다, 그리고 각 학년도 종료 전에 재검토되고, 필요하다면 재검토 시점에 수정됩니다.

학부모/보호자는 학년도 중 언제라도 학생의 장애에 변동이 생겨 본 계획 재검토가 필요할 경우 504 코디네이터에게 알려야 합니다.

특수 504 코디네이터는 504 팀(학부모/보호자 포함) 의견 및 관련 서류(예, 보고서, 학생의 부모/보호자가 제출한 평가/또는 의료 기록(진단서 포함), 학생 징계 회부, 건강 정보, 언어 조사, 학부모/보호자 정보, 표준 시험 점수, 성적 및 교사 의견 등)를 반영하여 본 계획을 작성할 것입니다.

학생 및 가족 정보

학생 성명: _____ 장애/진단: _____

OSIS#: _____ 생년월일: _____

학급/담임 교사: _____ 학년: _____

보조교사 성명(해당되는 경우): _____

학부모/보호자가 선호하는 구어 및 문어(들): _____

주택 주소: _____

세부 비상 연락처

연락처 1:

성명 _____ 학생과의 관계: _____

주택 전화번호: _____ 직장 전화번호: _____

휴대전화 번호: _____

연락처 2:

성명 _____ 학생과의 관계: _____

주택 전화번호: _____ 직장 전화번호: _____

휴대전화 번호: _____

비상시 연락 지침: 비상시, 학생의 계획 및 MAF(해당되는 경우)가 효력을 발생합니다.

504팀 정보

성명	역할
1.	504 코디네이터
2.	학부모/보호자
3.	
4.	
5.	
6.	

서비스 및 조정사항

504 코디네이터는 모든 승인된 서비스 및 조정 사항을 입력, 구체적으로 설명하고 예: 시험 시 편의 - 학생12명을 초과하지 않는 소규모 환경, 시험 시간1.5배 연장, 매 30분 마다 5분 휴식) 해당되지 않는 부분은 N/A를 기입합니다.

조정 및 조정 내용 설명

장애인 편의시설 신규 갱신

냉방 신규 갱신

보행 지원 신규 갱신

지원 테크놀로지 신규 갱신

교실 내 조정 신규 갱신

조정 및 조정 내용 설명(계속)

보건 보조교사 신규 갱신

엘리베이터 패스 신규 갱신

필요하고 가능한 어느 곳이라도 엘리베이터에 학생과 동반하도록 하며 적용 가능한 경우, 학교 직원은 해당 학생이 엘리베이터를 사용할 수 있도록 지원해야 합니다(학생들에게 엘리베이터 열쇠/키 카드가 제공되지 않음).

에피펜 신규 갱신

제한되는 활동 신규 갱신

세이프티 넷(SAFETY NET, 고등학교 만) 신규 갱신

시험시 조정 신규 갱신

통학 교통편 신규 갱신

(504 코디네이터: 학교의 통학 교통편 코디네이터에게 확인한 후 적용 가능한 다음 내용들 중 하나에 체크해 주십시오. OPT에서 승인한 것과 동일).

교육청은 매일 학교 통학을 위한 버스에서 해당 학생에게 다음과 같이 제공할 것입니다:

- 적용 가능하지 않음(버스 교통편("Busing, 버싱")이 제공되지 않을 것임)
- 통학 교통편 간호사
- 통학 교통편 보조교사
- 동반자와 만 함께 골목에서 학교 버스 교통편
- 동반자 없이 정류장에서 학교

기타 - 상세 설명해 주십시오: 신규 갱신

학교의 의무
 각 조정 내용을 제공할 직원을 명시하십시오

조정	교육청 교직원 성명	교육청 직위	책임(위에 명시되지 않은 경우)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

저는 교육청 [섹션 504에 따른 비차별 공지](#) 및 수혜자격 결정 공지를 제공받았습니다. 저는 이에 서명함으로써, 제 자녀에게 상기 기재된 조정 사항 제공에 동의하는 바입니다.

승인 및 수신:

 학부모/보호자

 날짜

승인 및 수신:

 학교 행정담당/504 코디네이터 및 직책

 날짜

ADMINISTRATIVE USE ONLY (행정담당 전용)

Notes on Services Requested But Not Approved (Notes from the 504 Coordinator)

Supporting Documentation

Has compliance information and the following documentation been submitted to the online 504 Data Tracker?

- 504 Accommodation Request Forms
- [Notice of Non-Discrimination under Section 504](#)
- Notice of Eligibility Determination
- 504 Meeting Attendance Sheet
- Signed 504 Plan
- Allergy Response or Seizure Action Plan *(if applicable)*

Has the 504 information also been entered into the ATS S504 screen?

Health Director Approval

(If a funded service is authorized by your Health Director)

ASHR Form ID: _____