

التاريخ

اسم الناظر

اسم المدرسة

العنوان

المدينة والولاية والرمز البريدي

الأستاذ الفاضل \_\_\_\_\_  
اسم الناظر

أكتب إليكم لطلب تطبيق خطة 504 على حالة طفلي، \_\_\_\_\_ . طفلي طالب في مدرستكم.  
أرغب في مقابلتكم للحديث حول احتياجات طفلي في الخطة.

يعاني طفلي من التشخيصات أو الحالات أو الاضطرابات التالية التي تؤثر عليه في المدرسة:

أرفق مع هذا الخطاب تقريرًا من الطبيب المعالج لطفلي.

يمثل هذا الخطاب موافقتي على تقييم طفلي من خلال أي وجميع الاختبارات اللازمة. أتطلع لمقابلتكم والتعاون معكم  
لمساعدة طفلي في المدرسة. يُرجى الاتصال بي إذا كانت لديكم أي أسئلة.

مع خالص التحية والتقدير،

رقم الهاتف

التوقيع

عنوان البريد الإلكتروني أو عنوان المراسلة البريدية

اكتب اسمك بخط واضح