

Fecha:

Nombre de los padres:

Teléfono:

Nombre del director:

Nombre del director de educación especial:

Nombre del superintendente:

Asunto:

Fecha de nacimiento:

Estimados educadores y administradores:

Somos los padres de_____que asiste a_____y está en el grado_____.

Nuestro hijo fue diagnosticado recientemente con_____, lo cual impacta en su rendimiento académico y necesidades.

A fin de abordar nuestras preocupaciones, solicitamos que nuestro hijo sea considerado para un plan de adaptación de acuerdo con el **Artículo 504** de la Ley de Rehabilitación.

Quisiéramos organizar una reunión lo antes posible para debatir las recomendaciones sobre la adaptación hechas por el neurólogo infantil tratante.

Desde ya muchas gracias por sus esfuerzos de colaboración para ofrecer una experiencia educativa adecuada y de calidad para nuestro hijo. Esperamos tener noticias suyas y trabajar con usted y su personal en relación a este asunto.

Atentamente,