



CONFIDENTIAL

Department of Special Services
504 Plan
Services

学生姓名 _____ 学号 _____ 会议日期 _____

第504节相关服务

服务*	时长	频率	仅在特殊教育环境的时长		开始日期*	结束日期*	开始日期*	结束日期*
			时长	频率				

描述相关服务的提供方式。

*费郡公立学校将在学校上课日提供相关服务，而且不会提供或补偿学校因假日、恶劣天气而关闭时错过的服务或因部分上课日缩短日程而导致减少的服务。

费郡公立学校提供学生学习档案的条件为，信息接受人须同意，除非得到学生家长或者有资格学生的书面同意，否则不向任何他方提供这些信息。