

**2009-2010 學年**  
**依據 1973 年「康復法」的 504 條款的特殊照顧申請**

學生姓名： 姓： \_\_\_\_\_ 名： \_\_\_\_\_ 中名： \_\_\_\_\_  
男： \_\_\_\_\_ 女： \_\_\_\_\_ 出生日期（月/日/年）： \_\_\_\_\_ 學生身分證號碼： \_\_\_\_\_  
行政區： \_\_\_\_\_ 學區： \_\_\_\_\_ 學校： \_\_\_\_\_ 年級： \_\_\_\_\_ 班級： \_\_\_\_\_  
學校地址： \_\_\_\_\_ 郵政編號： \_\_\_\_\_

**Physician's Statement for Requested 504 Accommodations (if applicable):**

1. Describe the nature of the concern: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Medical Diagnosis/Disability: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Describe how the disability affects the student's educational performance: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. List/describe the educational service(s) that are being requested: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

_____ Physician's Name (Print)	_____ Physician's Signature	
_____ Physician/Clinic's Address	_____ NYS Registration No.	_____ Date Signed
_____ Zip Code	_____ Physician/Clinic's Telephone No.	_____ Physician/Clinic's Fax No.

**申請 504 條款特殊照顧之家長聲明：**

1. 說明你所憂慮的問題的性質： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. 說明學生的殘障如何影響其在學業方面的表現： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. 列出/說明你所要求的 504 條款特殊照顧： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

為了要決定是否有必要提供 504 條款特殊照顧，將有一個 504 條款小組負責審評你的申請。如果「504 條款特殊照顧計劃」（504 Accommodation Plan）是必要的話，該計劃將在你參與意見之下由學校制訂。該計劃必須每年審核一次。

本人遞交這份「要求 504 條款特殊照顧」（Request for 504 Accommodations）的申請表，是爲了要求紐約市教育局（教育局）為本人的子女在教育上提供特定的特殊照顧。本人已經在這份表格上就申請有關教育方面的特殊照顧提供了完整的資訊。本人明白教育局、其代理人，以及涉及提供上述要求的特殊照顧的教育局僱員，全靠本人在這份表格上所提供資訊的準確性，來決定本人的子女可否按 504 條款的規定予以特殊照顧和獲得何種程度的特殊照顧。

請在下面清楚填寫家長/監護人的姓名及地址：

_____ 家長/監護人簽名	_____
_____ 簽署的日期	_____
_____ 日間電話號碼	_____

2009-2010 學年  
依據 1973 年「康復法」的 504 條款的特殊照顧申請

不要填寫以下部分  
DO NOT WRITE BELOW (FOR NYC DEPARTMENT OF EDUCATION USE ONLY)

Student's Name: _____			OSIS No: _____		
Reviewed by: _____		_____		_____	
Name (Please Print)		Title		Date	
Request for Educational Service(s)					
Approved _____		Denied _____		Referred for Further Review _____	
Reason Request Approved or Denied:					
Referred to CSE _____		Sent to School 504 Coordinator _____			
Date of Referral _____			Date of 504 Team Mtg. _____		
_____			_____		
Signature			Date		

09-10