

Initial as completed  
\_\_\_\_ 2 copies sent to Parent  
\_\_\_\_ 1 copy signed and returned

**[Use this form to document parental consent for Section 504 services, as well as a parent's Refusal to Consent to initial services and Revocation of Consent for continued services]**

## Permiso para Servicios de Seccion 504

<b>Fecha de Envio:</b>	<b>Nombre de Estudiante:</b>	
Escuela:	Grado:	Numero ID #:
Padres:		
Dirección		
Teléfono (casa):	Teléfono (trabajo):	

### Padre da permiso para servicios de Seccion 504

He recibido una copia de el Plan de Servicios de Seccion 504 para mi estudiante, junto con el Aviso a Padres de Estudiantes Incapacitados de sus Derechos Legales bajo la Seccion 504. Entiendo mis derechos y los servicios incluidos en el Plan de Servicios.

\_\_\_\_\_ Doy mi permiso para que se le proporcionen los servicios indicado en el Plan de Servicios de Seccion 504

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre

\_\_\_\_\_  
Nombre de Padre

\_\_\_\_\_  
Fecha

### Padre rechaza o revoca permiso para servicios de Seccion 504

He recibido una copia de el Plan de Servicios de Seccion 504 para mi estudiante, junto con el Aviso a Padres de Estudiantes Incapacitados de sus Derechos Legales bajo la Seccion 504. Entiendo mis derechos y los servicios incluidos en el Plan de Servicios. Entiendo que el Distrito Escolar asumirá que doy permiso para servicios de Seccion 504 como indicado en el Plan de Servicios de Seccion 504, al menos de que indique que rechazo o revoco tal permiso en escrito en este documento, con mi firma, y le entregue este documento firmado a \_\_\_\_\_ (Coordinador de Seccion 504).

\_\_\_\_\_ Rechazo permiso para que se le proporcionen servicios de Seccion 504 a mi estudiante como indicados en el Plan de Servicios de Seccion 504.

\_\_\_\_\_ Revoco mi permiso para que se le continúe proporcionando servicios de Seccion 504 a mi estudiante como indicados en el Plan de Servicios de Seccion 504.

Entiendo que mi rechazo o revocación de permiso para servicios de Seccion 504 significa que el Plan de Servicios de Seccion 504 no sera distribuido a los maestros de mi estudiante o otros empleados del Distrito Escolar, y que los servicios indicados en tal Plan de Servicios no seran llevados a cabo.

Entiendo que el Plan de Servicios de Seccion 504 le seguirá siendo asequible tanto tiempo como su estudiante califique bajo la ley Seccion 504, y que a cualquier tiempo puedo ponerme en contacto con el Coordinador de Seccion 504 del Distrito Escolar \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_ para convenir una junta y dar permiso para que se le proporcionen los servicios indicados en el Plan de Servicios.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre

\_\_\_\_\_  
Nombre de Padre

\_\_\_\_\_  
Fecha

El padre del estudiante rechaza o revoca permiso para que se le proporcionen servicios de Seccion 504 al estudiante pero rehúsa firma este documento para confirmar su desición. El siguiente empleado del Distrito Escolar declara que es testigo de tal desición.

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Puesto

\_\_\_\_\_  
Fecha