



Survey to Identify Disabled Students

(Form 504-2)

Seattle Public Schools is committed to making its online information accessible and usable to all people, regardless of ability or technology. Meeting web accessibility guidelines and standards is an ongoing process that we are consistently working to improve.

While Seattle Public Schools endeavors to only post documents optimized for accessibility, due to the nature and complexity of some documents, an accessible version of the document may not be available. In these limited circumstances, the District will provide equally effective alternate access.

For questions and more information about this document, please contact the following:

The Section 504 Program Coordinator with the overall responsibility for monitoring, auditing, and ensuring compliance with these policies is Shanon Lewis, MS 31-681, P.O. Box 34165, Seattle, Washington 98124-1165; (206) 252-0885.

西雅图校区
确定残疾学生的问卷调查
(表格 504-2)



西雅图校区 ("校区") 是受联邦政府资助的, 美国教育部要求校区遵守 1973 年的《康复法案》(通常称为"504 章节")。该法令规定, 任何需要帮助以受益於其学校经验的残疾学生, 都必须获得服务, 修订和/或使其方便的设备, 以便能够不受歧视地获得课程和服务, 并接受免费教育 ("FAPE")。

如果你认为你的孩子患有残疾, 或者你有证明可以证明自己的孩子是残疾的(并且目前没有资格接受特殊教育服务) 并且需要帮助以受益於他或她的教育经历, 则应填写此调查表。就第 504 节章而言, "残疾"是指精神或身体上的损害, 严重限制了一项或多项主要的生活活动。请为每个你认为有残疾的孩子分别填写调查表, 并 **将此表退还给你学生的指定学校**。 **如果你不认为自己的孩子有残疾, 则不必退回此调查表。**

学生姓名: _____ 出生日期: _____

学校: _____ 学生编号: _____

1. 你认为你的孩子有哪些精神或身体障碍? 请描述状况或有关其状况的确认资料。
2. 请说明你认为这种精神或身体上的障碍会如何影响你的孩子?
3. 因精神或身体上的障碍, 你认为需要什么东西来帮助你的孩子能从他或她的教育经历中受益?

家长/监护人签名: _____ 日期: _____

西雅图校区提供平等的教育机会, 而不会考虑种族, 信仰, 肤色, 国籍, 性别, 残障/残疾, 婚姻状况, 宗教或性取向。校区还遵守所有适用的州和联邦法律法规, 包括但不限于 1964 年《民权法》第六章, 1972 年《教育修正案》第 IX 章, 1973 年《康复法案》第 504 条, RCW 49.60(禁止歧视法), RCW 28A.640(性别平等) 和美国残疾人法案 ("ADA"), 所有这些法案均禁止在所有校区在计划, 课程, 活动 (包括课外活动), 服务中歧视, 以及使用设施等。负责监督, 审计和确保遵守这些政策的 504 节计划协调员是 Sherry Studley, MS 31-681, P.O. Box 34165, Seattle, Washington 98124-1165; (206)252-0118。