

# **SECTION 504 / AMERICANS WITH DISABILITIES ACT HANDBOOK**

**Guidelines for Implementing:**

- Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973 and (504) 34C.F.R. Part 104**
- and-**
- **American with Disabilities Amendments Act and Amendments of 2008 (ADA) 42 USC 12101 effective January 1, 2009 and Final Regulations – May 24, 2011**

***For more information contact:***

**Director of Student Services  
Student Services Department  
(831)786-2390**

**Pajaro Valley Unified School District**  
**SECTION 504 SERVICE PLAN HANDBOOK**

**TABLE OF CONTENTS**

**Section 504 Process Flowchart**.....3

**Guidelines:**

- Child Find..... 4
- Eligibility..... 4
- Referral..... 6
- Evaluation..... 6
- Education Plans..... 8
- Discipline..... 15

**Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973 Notice of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards\*** ..... 10

- Receipt of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards Under Section 504\* ..... 22

**Section 504 Forms/Resources:**

- Section 504 Team Checklist.....24
- Notice of and Consent for Section 504 Evaluation\* ..... 25
- Authorization for Release of Health and Education Information\* ..... 27
- Notice of Section 504 Team Meeting\* ..... 32
- Section 504 Eligibility Summary\* ..... 33
- Section 504 Education Plan\* ..... 35
- Section 504 Team Meeting Notes\* ..... 43
- Summary of Manifestation Determination\* ..... 45
- Manifestation Determination Worksheet\* ..... 47
- Prior Written Notice to Parents Regarding Section 504 Evaluation for Services\* ..... 51
- Section 504 Education Plan Annual/Interim Review..... 57
- Referral for Section 504 Evaluation..... 58
- Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973 Notice of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards (Spanish)..... 59
- Receipt of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards under Section 504 (Spanish)..... 70

**Appendices:**

- IDEA & Section 504: A Comparison.....72

\*\*Spanish forms included

PVUSD acknowledges San Joaquin County SELPA and Lozano and Smith, Attorneys at Law for their contribution to this handbook.

## **Section 504 Process Flow Chart**

**1. Students are most commonly referred by:**

- Parents
- Intervention Planning Team / Grade Level Team / SST



**2. Decide Whether to Evaluate the Student:**

- Does the school site suspect that, because of a disability, the student may need special education or related services to participate in or benefit from school? (p. 58)
- If Yes, Provide parent/guardian with a “Notice of and Consent for Section 504 Evaluation” (p. 25) and “Notice of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards.” (p. 9-22)
- If no, provide parents with a “Prior Written Notice” (p. 51) and “Notice of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards.”



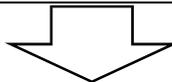
**3. Upon Signed Consent evaluate the Student (within reasonable time frame):**

- Evaluate all areas of suspected disability (p. 33)
- Use “Consent for Release of Information” to obtain outside service providers’ reports (p. 27)



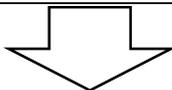
**4. Determine the Student’s Eligibility/Develop Section 504 Service Plan:**

- Convene a Section 504 Service Plan team meeting using “Notice of Section 504 Team Meeting” (p. 31)
- Provide parents Notice of Parent Rights and Procedural Safeguards. (p. 9-22)
- Determine if a student has a disability under section 504 (p. 33)
- If so, determine if student needs a Section 504 Services Plan. If so, develop plan for student. (p. 35-38)
- If not disabled or eligible for 504 plan and parent disagrees, provide prior written notice to parent/guardian explaining District’s rationale. (p. 51)
- Obtain written consent for initial placement to be provided pursuant to Section 504 Service Plan.
- Provide parent/guardian a copy of Section 504 Service Plan.
- Assign a case manager to monitor implementation and student progress.



**5. Review the Student’s Section 504 Service Plan:**

- Review and revise the student’s Section 504 Service Plan according to the frequency indicated in the Section 504 Service plan.
- Provide parent with “Parent Rights” upon each review.



**6. Periodically Re-Evaluate the Student:**

- Before any significant change to the Section 504 Service Plan, including exiting the student from Section 504 Services, unless parent/guardian revokes consent to Section 504.
- Provide parent/guardian “Notice of Parent Rights”

## **GUIDELINES**

Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973 (Section 504) is Congress' directive to schools that receive federal funding to eliminate discrimination based on disability from all aspects of school operation. It states, *"No otherwise qualified individual with a disability..., shall, solely by reason of her or his disability, be excluded from the participation in, be denied the benefits of, or be subjected to discrimination under any program or activity receiving Federal financial assistance...."* Because the Pajaro Valley Unified School District is a recipient of federal funding, it is required to provide eligible students with disabilities with equal access (both physical and academic) to services, programs, and activities offered by its schools.

The purpose of this Handbook is to assist Pajaro Valley Unified School District staff in complying with Section 504 and the Americans with Disabilities Act as amended in 2008 (ADA). Section 504 and the ADA are civil rights statutes, which prohibit Pajaro Valley Unified School District, a recipient of federal funding, from discriminating against qualified students on the basis of disability. At each school, the responsibility for ensuring Section 504 compliance rests with the District and the individual site administrators.

There are two main purposes to Section 504. The first purpose, as stated, is to protect qualified students from disability based discrimination. The ADA provides substantially similar protections. The laws assure protected students receive equal access to educational services and the learning process, comparable to that given to students who do not have disabilities. All students who have a physical or mental impairment that substantially limits one or more major life activity, who have a record of such an impairment, or who are regarded as having such an impairment, are protected from discrimination under Section 504 and the ADA.

The second purpose of Section 504 is to ensure that the District provides a free appropriate public education (FAPE) to those students who actually have (1) a physical or mental impairment, (2) that substantially limits, (3) one or more major life activity. The provision of FAPE is accomplished through the creation and implementation of a Section 504 Education Plan. Only those students who satisfy all three criteria are eligible for, and are provided, regular or special education and related aids and services under Section 504. The ADA does not require provision of FAPE through a plan.

### **Child Find**

"Child find" is the process of locating and identifying students with disabilities. As part of that process, the District is required to make information about Section 504 available to all families in the District. In addition, school personnel are required to identify and refer students who have or are suspected of having a disability, which would make the students eligible for services under Section 504.

Any person can refer a student for Section 504 consideration, including parents, guardians and school staff. The District has an affirmative obligation to identify students with disabilities even when parents do not request Section 504 supports.

### **Eligibility**

A student shall qualify for a Section 504 Education Plan if all of the following criteria are satisfied:

### **(1) Physical or Mental Impairment**

A student must actually have a mental or physical impairment. A mental or physical impairment means: any physiological disorder or condition, cosmetic disfigurement, or anatomical loss affecting one or more of the following body systems: neurological; musculoskeletal; special sense organs; respiratory, including speech organs; cardiovascular; reproductive; digestive; genito-urinary; hemic and lymphatic; skin; and endocrine; or any mental or psychological disorder, such as intellectual disabilities, organic brain syndrome, emotional, and specific learning disabilities. The law does not limit eligibility to specific diseases or categories of medical conditions.

In addition, an individual is disabled if he/she is substantially limited in a major bodily function. Areas of limitation may include: immune system, cell growth, digestive, bowel, bladder, neurological, brain, respiratory, circulatory, endocrine, reproductive, hemic, lymphatic, musculoskeletal, special sense organs and skin, genito-urinary, and cardiovascular system. If an individual is substantially limited in a major bodily function, he/she need not also be limited in a major life activity to qualify.

### **(2) Substantially Limits**

The student's physical or mental impairment must substantially limit one or more major life activities. When considering whether there is a substantial limitation, a student may be compared to most students in the general population. Only one major life activity needs to be substantially limited by an impairment in order for this criterion to be met.

#### **A. Episodic Impairments**

An impairment that is episodic or in remission is a disability if it would substantially limit a major life activity *when active*. The effects of an impairment lasting, or expecting to last less than 6 months may be considered to be "substantially limiting" (or may not). Such determinations are made on a case by case basis.

#### **B. Ameliorative Effects**

Whether an impairment substantially limits a major life activity shall be made without regard to the ameliorative effects of mitigating measures such as: medication, medical supplies, equipment, or appliances; low-vision devices (which do not include ordinary eyeglasses or contact lenses); prosthetics, including limbs and devices; hearing aids and cochlear implants or other implantable hearing devices; mobility devices; oxygen therapy equipment and supplies; use of assistive technology; reasonable accommodations or auxiliary aids or services; or learned behavioral or adaptive neurological modifications. The ameliorative effects of ordinary eyeglasses or contact lenses shall be considered in determining whether an impairment substantially limits a major life activity.

### **(3) Major Life Activities**

Major life activities include, but are not limited to, caring for one's self, performing manual tasks, seeing, hearing, eating, sleeping, walking, standing, lifting, bending, speaking, breathing, learning, reading, concentrating, thinking, communicating, working, sitting, reaching and interacting with others. Learning, reading, concentration, thinking, and communication are typically, but not always, the major life activities utilized to determine Section 504 eligibility in schools.

## **Referral**

When a student is exhibiting concerns/difficulties with academics, participation, attendance, mental health or behavior problems, the student's school should consider interventions through its professional team process, the Student Study Team (SST), or other intervention team. This consideration may result in:

- general education interventions (such as tiered interventions in a Response to Instruction and Intervention model);
- a referral to assess for Section 504 eligibility; and/or
- a referral for a special education assessment pursuant to the Individuals with Disabilities Education Improvement Act of 2004 (IDEA).

If it is determined that the student should be assessed for Section 504 eligibility, copies of all intervention planning and reporting forms should be forwarded to site personnel responsible for developing the Section 504 Evaluation Plan. The parents should be given a copy of the following:

- "Notice of and Consent for Section 504 Evaluation";*
- "Section 504 Notice of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards"; and,*
- "Receipt of Section 504 Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards Under."*

Parents may refer their child for Section 504 consideration at any time.<sup>1</sup>

## **Evaluation**

### **A. Disability or Suspected Disability**

The District shall evaluate a student who, because of a disability or suspected disability, needs, or is believed to need, special education or related services before taking any action with respect to the initial placement of the student in general or special education, and before any subsequent significant change in placement, whether the student is suspected of having a disability under Section 504 or IDEA criteria.

### **B. Timeline for Evaluation**

Once the district receives the signed *"Notice of and Consent for Section 504 Evaluation"* and *"Receipt of Section 504 Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards"* forms, the Section 504 evaluation begins. There is no timeline in the law as to how quickly the evaluation must be completed, but the law requires the evaluation to be conducted in a "reasonable" time period. Case law supports a 60-day timeline as "reasonable," and OCR guidance recommends following a 60-day timeline. Therefore, adhering to a 60-day timeline is wise.

### **C. Evaluation Tools**

When selecting tests and other evaluation materials, it is to be ensured that they are: validated for the specific purpose for which they are used; administered by trained personnel in conformance with the instructions provided by their producer; tailored to assess specific areas of educational need and not merely designed to provide a single general intelligence quotient; and, administered so as best to ensure that, when a test is administered to a student with impaired sensory, manual, or speaking skills, the test results

---

<sup>1</sup> If the student is suspected of having a disability under IDEA, the district should proceed with IDEA evaluation procedures.

accurately reflect the student's aptitude or achievement level or whatever other factor the test purports to measure, rather than reflecting the student's impaired sensory, manual, or speaking skills (except where those skills are the factors that the test purports to measure).

An assessment must be administered in the student's native language. The District may administer and use formal and informal measures as deemed necessary. Evaluation data must draw upon information from a variety of sources, including, but not limited to, observations, testing, reports, district evaluations, medical records, letters from doctors, health care plans, school records, etc.

#### D. Medical Diagnosis

Other information that the District must consider includes a medical diagnosis, or other results of a medical assessment obtained by the District. If the District believes a medical assessment is necessary and the parent volunteers to pay for a private assessment, the district must make it clear that the parent has a choice and can choose to accept a school-furnished assessment at no cost to the parent.

As part of the evaluation process, the District will consider reports from doctors, therapists and others. The *"Authorization for Release of Health and Education Information"* form will be used to obtain parent consent for exchange of information.

#### E. Review Evaluations

Once the evaluations are completed, the District must schedule a Section 504 team meeting to review the evaluations and to determine whether the student is eligible for a Section 504 Education Plan. The *"Section 504 Eligibility Summary"* form will be used.

The Section 504 team will decide whether the student has a physical or mental impairment that substantially limits one or more major life activities.

Whether an impairment substantially limits a major life activity shall be made without regard to the ameliorative effects of mitigating measures such as medication, medical supplies, equipment, or appliances, etc. However, the Section 504 team can consider ameliorative effects in determining whether or not a Section 504 Education Plan is needed. Therefore, a student may be eligible under Section 504, but not need a Section 504 Education Plan.

If the Section 504 team determines that the student is eligible to receive a FAPE under Section 504, the team will develop a Section 504 Education Plan.

#### **Section 504 Team**

The Section 504 team is made up of a group of individuals, including persons knowledgeable about each of the following: the student; the meaning of the evaluation data being reviewed; and available options for accommodations, supports and services. The Section 504 team will generally include the parent/guardian and at least one of the student's general education teachers, and, may include other teachers, individuals who can interpret the instructional implications of the assessment results, intervention team members, counselors, related service providers, the student, other school staff and administrators, and individuals who have knowledge or special expertise regarding the student. Names of team members at the Section 504 meeting will be noted at the top of the *"Section 504 Eligibility Summary"* form.

## **Section 504 Education Plan**

The Section 504 Education Plan identifies in writing the specific accommodations, supports, and interventions to be provided by the District to the student.

There may be instances in which a student who is eligible for a Section 504 Education Plan must be provided with special education services (*e.g.*, study skills classes, RSP, occupational therapy) in order to receive FAPE. In such cases, the Section 504 Team should consider whether it is appropriate to refer the student for evaluation of eligibility under the IDEA.

## **Review of Section 504 Education Plan**

Section 504 requires school districts to conduct periodic reevaluations of students with disabilities. Using a reevaluation procedure consistent with the IDEA is one means of meeting this Section 504 requirement.

Section 504 also requires school districts to conduct reevaluations prior to significant changes in placement. The Office of Civil Rights ("OCR") has defined a significant change in placement as: (1) an exclusion from the educational program (*e.g.*, out-of-school suspension) of more than 10 consecutive school days; (2) a series of short-term exclusions (each 10 school days or less) from the educational program if the short-term exclusions total more than 10 school days and create a pattern of removal; and, (3) a school's transferring of a student from one type of program to another (*e.g.*, transfer from a general education class with pull-out special education services to a self-contained special education class); or, (4) terminating or significantly reducing a related service.

## **Inappropriate Uses/Development of a Section 504 Education Plan**

- A parent/guardian and/or doctor presents the school with a disability diagnosis and a Section 504 Education Plan is developed by the school, without first determining if the disability causes substantial limitation of a major life activity.
- A student is placed on a Section 504 Education Plan solely because the parent/guardian wants the student to have additional time on college qualifying examinations (*e.g.*, ACT, SAT), and the school does not first determine if the student has a disability that causes substantial limitation of a major life activity.
- A student is provided a Section 504 Education Plan because the student has a record of impairment or is regarded as being impaired, but the student does not actually have a disability that substantially limits a major life activity.
- A student fails to qualify for special education and related services under the IDEA and is automatically provided with a Section 504 Education Plan as a result, without first determining if a disability causes substantial limitation of a major life activity.
- A student is automatically placed on a Section 504 Education Plan when the student no longer qualifies for special education services under the IDEA, without first determining if a disability causes substantial limitation of a major life activity.

A student is provided a Section 504 Education Plan as an alternative way to receive special education and related services because the parent/guardian refuses to "label" the child by including him/her in a special education program; this may also apply in cases where parent/guardian has revoked consent to special education.

**Section 504 of the  
Rehabilitation Act of 1973  
Notice of Parent/Guardian Rights  
and Procedural Safeguards**

## **Pajaro Valley Unified School District**

### **Notice of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards<sup>1</sup>**

This is a notice of your rights under Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973 with respect to actions regarding the identification, evaluation or educational placement for students who, because of a disability, need or are believed to need special instruction or related services.

#### PURPOSE

##### 1. Identification

It is the intent of the Pajaro Valley Unified School District (District) to locate, identify, evaluate and provide a free appropriate public education (FAPE) under Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973 (Section 504) to each student with a disability within its jurisdiction regardless of the nature or severity of the disability.

##### 2. Services

The District will provide regular or special education and related aids and services that are designed to meet the needs of each disabled student as adequately as the needs of non-disabled students.

In addition to providing a FAPE to students with disabilities under Section 504, the District will not discriminate against students with a physical or mental impairment that substantially limits one or more major life activity, who have a record of such an impairment, or who are regarded as having an impairment. Protections for these students are provided for elsewhere under District Board Policies and Regulations, and state and federal law. (See District Board Policy BP 0410 (a); BP 5131.2 (c).)

#### DEFINITIONS AND ELIGIBILITY UNDER SECTION 504

1. A student with a disability is one who:
  - a. has a physical or mental impairment that substantially limits one or more major life activities, including learning;
  - b. has a record of such an impairment; or
  - c. is regarded as having such an impairment.

However, only students qualifying under subdivision (a) (*i.e.*, those with an actual physical or mental impairment that substantially limits one or more major life activities) are entitled to a FAPE and a Section 504 Education Plan under Section 504. Students who qualify as a student with a disability under subdivision (b) or (c) do not have a right to a Section 504 Education Plan, but are protected from discrimination on the basis of disability under Section 504.

2. A physical or mental impairment means:

any physiological disorder or condition, cosmetic disfigurement, or anatomical loss affecting one or more of the following body systems: neurological; musculoskeletal; special sense organs; respiratory, including speech organs; cardiovascular; reproductive; digestive; genito-urinary; hemic and lymphatic; skin; and endocrine; or any mental or psychological disorder, such as intellectual retardation, organic brain syndrome, emotional, and specific learning disabilities. An impairment that is episodic or in remission is a disability if it would substantially limit a major life activity when active. The law does not limit eligibility to specific diseases or categories of medical conditions.

In addition, an individual is disabled if he/she is substantially limited in a major bodily function. These include: immune system, normal cell growth, digestive, bowel, bladder, neurological, brain, respiratory, circulatory, endocrine and reproductive. The regulations added the hemic, lymphatic musculoskeletal, special sense organs and skin, genito-urinary, and cardiovascular system. If an individual is substantially limited in a major bodily function, he/she need not also be limited in a major life activity in order to qualify.

3. The term "substantially limits" shall be interpreted:

consistently with the findings and purpose of the Amendments to the Americans with Disabilities Act (ADA), which went into effect on January 1, 2009, and the final regulations on May 24, 2011.

An impairment that substantially limits one major life activity need not limit other major life activities in order to be considered a disability. An impairment that is episodic or in remission is a disability if it would substantially limit a major life activity *when active*.

A. Ameliorative Effects

Whether an impairment substantially limits a major life activity shall be made without regard to the ameliorative effects of mitigating measures such as: medication, medical supplies, equipment, or appliances, low-vision devices (which do not include ordinary eyeglasses or contact lenses), prosthetics including limbs and devices, hearing aids and cochlear implants or other implantable hearing devices, mobility devices, or oxygen therapy equipment and supplies; use of assistive technology; reasonable accommodations or auxiliary aids or services; or earned behavioral or adaptive neurological modifications. Thus, the ameliorative effects of the mitigating measures of ordinary eyeglasses or contact lenses shall be considered in determining whether an impairment substantially limits a major life activity.

4. Major life activities include, but are not limited to:

caring for one's self, performing manual tasks, seeing, hearing, eating, sleeping, walking, standing, lifting, bending, speaking, breathing, learning, reading, concentrating, thinking, communicating, working, sitting, reaching, and interacting with others. Learning, reading, concentration, thinking, and communication are typically, but not always, the major life activities utilized to determine Section 504 eligibility in schools.

## LOCATION AND NOTIFICATION PROCEDURES

1. The District shall annually undertake reasonable measures to locate and identify every qualified disabled student residing within the District's jurisdiction who is not receiving a public education, and to notify those students and their parent/guardian of the right to a FAPE under Section 504.
2. Location and notification procedures may include the District's annual notice, personal contacts, posting of notices, newspaper advertisements, press releases, and communications with public and private community agencies.
3. When a student is identified, he or she should be referred to the school's Section 504 Site Chairperson, following the procedures set forth below.

## IDENTIFICATION AND REFERRAL PROCEDURES

### 1. Referral

Any student may be referred, in writing, by parent, guardian, teacher, counselor, related service provider, other school staff, and/or community agency to the school's Section 504 Site Chairperson.

### 2. Review

Based upon a review of relevant and available information regarding the student referred, or based upon a meeting of the school site's Student Study Team (SST) or Section 504 team, the District shall determine whether an evaluation under Section 504 is appropriate. The District shall evaluate any student who, because of disability, needs, or is believed to need, regular or special education or related aids and services.

### 3. Decision

If the request for evaluation is denied, the District or the school site's Student Study Team or Section 504 team will inform the parent/guardian of the decision through prior written notice in writing and provide him/her with a copy of his/her parent/guardian rights and procedural safeguards under Section 504.

### 4. Consent to Evaluate

If the District or the school site's Section 504 team determines that an evaluation under Section 504 is appropriate, the team will forward a letter and/or an assessment plan requesting consent for evaluation of the student to the parent/guardian, along with a copy of the District's notice of parent/guardian rights and procedural safeguards under Section 504.

## EVALUATION, ELIGIBILITY AND PLACEMENT DETERMINATIONS

### 1. Evaluation

The evaluation of students suspected of having a disability under Section 504 will be carried out by qualified evaluators selected by the District.

### 2. Tests and Evaluation Materials

When selecting tests and other evaluation materials, the District will ensure that the tests and evaluation materials are: validated for the specific purpose for which they are used; administered by trained personnel in conformance with the instructions provided by their producer; tailored to assess specific areas of educational need and not merely designed to provide a single general intelligence quotient; and administered so as best to ensure that, when a test is administered to a student with impaired sensory, manual, or speaking skills, the test results accurately reflect the student's aptitude or achievement level or whatever other factor the test purports to measure, rather than reflecting the student's impaired sensory, manual, or speaking skills (except where those skills are the factors that the test purports to measure).

### 3. Formal/Informal Measures

The District may administer and use formal and informal measures as deemed necessary. If the Section 504 team is going to conduct formal assessment and/or observations in order to determine eligibility, then the Section 504 team must obtain informed and written consent from the parent/guardian before the student is evaluated.

### 4. Medical Examination

Additionally, if the student's Section 504 team determines that a medical examination is necessary for a Section 504 determination, the District is responsible for the costs of the examination.

### 5. Schedule Section 504 Team Meeting

Once the evaluations are completed, the District will schedule a Section 504 meeting to consider the results of the evaluations; and, the student's Section 504 team will determine whether the student is eligible under Section 504 by deciding whether the student has a physical or mental impairment that substantially limits one or more major life activities. A Section 504 team meeting shall be convened within a reasonable time period of receiving the parent/guardian's consent to assess.

### 6. Members of Section 504 Team

The Section 504 team is made up of a group of individuals, including persons knowledgeable about the student, the meaning of the evaluation data being considered, and placement options. The team will generally include the student's parent/guardian and at least one of the student's general education teachers; and, may include: other teachers, individuals who can interpret the instructional implications of the assessment results, SST members, counselors, related service providers, the student, other school staff and administrators, and individuals who have knowledge or special expertise regarding the student. The determination of whether an individual has knowledge or special expertise regarding the student shall be made by the one who invites the individual to be a member of the Section 504 team.

### 7. Eligibility Determination

The Section 504 team, in deciding whether a student is eligible for a Section 504 Education Plan, will collect and carefully interpret evaluation data. In making a placement decision, the Section 504 team will draw upon information from a variety of sources, including, but not limited to, observations, testing, reports, District evaluations, medical records, letters from doctors, health care plans, school records, school administration, school counselors, teachers and

paraprofessionals that work with the student, the parent/guardian, and when appropriate, the student.

#### 8. Parent Invitation

No final determination of whether the student will or will not be identified as a student with a disability within the meaning of Section 504 will be made without first inviting the parent/guardian of the student to participate in a Section 504 team meeting concerning such determination. The parent/guardian will receive reasonable notice of all Section 504 team meetings.

#### 9. Ineligibility

If the Section 504 team finds the student ineligible under Section 504, this decision shall be documented in writing, at which time the parent/guardian shall be notified of his/her parent/guardian rights and procedural safeguards under Section 504, including the right to an impartial hearing.

#### 10. Eligibility Summary

For students who are determined through the evaluation process to be eligible under Section 504, an Eligibility Summary will be completed and the Section 504 team shall develop a Section 504 Education Plan.

#### 11. Section 504 Education Plan

For students found eligible under 42 U.S.C § 12102(1)(A), the Section 504 Education Plan will describe the regular or special education placement, related aids and services, and, accommodations and/or modifications that are needed in order to provide the student with a FAPE. The Section 504 Education Plan must describe how the placement, services, and accommodations and/or modifications will be provided to the student and by whom.

#### 12. Maintenance of Section 504 Education Plan

A copy of the Section 504 Education Plan shall be maintained in the student's cumulative file and in the District's Section 504 file. All school staff who work with the student shall be informed of the elements of the student's Section 504 Education Plan.

#### 13. Parental Consent

The parent/guardian must consent to the student's Section 504 Education Plan prior to the implementation of the plan; however, the parent/guardian does not need to consent to future changes in services in order for those changes to take place. Note that Section 504 neither prohibits nor requires a school district to initiate a due process hearing to override a parental refusal to consent with respect to initial provision of special education and related services. Nonetheless, a school district should consider that the IDEA no longer permits school districts to initiate a due process hearing to override a parental refusal to consent to the initial provision of services.

Parents also have the right to revoke consent for services at any time. Students who are eligible under Section 504 do not have a right to "stay put" in cases when a dispute arises.

## 14. Placement

A student with a disability shall be placed in a regular education environment of the District, unless the Section 504 team determines that the student's education in such a placement cannot be achieved satisfactorily with the use of supplementary aides and services. The student with a disability shall be educated with non-disabled students to the maximum extent appropriate.

## 15. Notification

The parent/guardian shall be notified in writing of the final decision concerning the placement, services, and accommodations and/or modifications to be provided, if any, and of his/her parent/guardian rights and procedural safeguards pursuant to Section 504, including the right to an impartial hearing.

### REVIEW OF STUDENT PROGRESS

1. The Section 504 team will meet according to the frequency described in the Section 504 Education Plan to review the progress of the student and the effectiveness of the student's Section 504 Education Plan, to determine whether services are appropriate and whether the needs of students with disabilities are being met as adequately as the needs of nondisabled students.
2. Should a parent/guardian request a Section 504 team meeting, the District will convene one within a reasonable time from the receipt of the request.
3. Prior to any subsequent significant change in placement, a re-evaluation of the student's needs will be conducted. The parent/guardian will receive reasonable prior written notice of any meeting convened to propose a significant change in placement.
4. The Section 504 team may determine that the student no longer has a mental or physical impairment that substantially limits a major life activity. If that determination is made, the record of the Section 504 Education Plan team meeting will state the basis for the Section 504 team's decision.

### DISCIPLINE

In disciplinary situations, students who have a Section 504 Education Plan may be suspended or placed in an alternative interim setting to the same extent these options would be used for children without disabilities. School personnel may also consider any unique circumstances on a case-by-case basis when determining whether a change in placement (in this context a disciplinary removal) is appropriate for a child with a disability who violates a code of student conduct. This change of placement may be to an appropriate interim alternative education setting, another setting, or suspension for not more than five (5) consecutive school days.

Additionally, disabled students may be removed for up to ten (10) cumulative or consecutive school days for a single incident, without considering whether the removal constitutes a change of placement. Note: in California, a student can only be suspended for up to five (5) consecutive days for a single incident. When a recommendation for expulsion is pending,

the District superintendent or other designee may extend the suspension, in writing, until a decision on the expulsion is rendered.

If a disabled student's non-consecutive removals total more than ten (10) school days within a school year, the District must determine whether the removals constitute a change of placement. If the District determines that the removals constitute a change of placement, the District must conduct a manifestation determination review. A removal of more than ten (10) consecutive school days constitutes a change of placement, and the District is required to conduct a manifestation determination review.

The manifestation determination meeting must occur within ten (10) school days of the District's decision to suspend further. The student's parent/guardian must be invited to participate as a member of this manifestation determination meeting. At this meeting, the team will determine (based upon a review of all relevant information in the student's cumulative and other files, the Student's Section 504 Education Plan, any teacher observations, and any relevant information provided by the parent/guardian) whether the student's alleged behavior was a manifestation of his/her disability by answering the inquiry required by the IDEA. The questions to be addressed are:

(1) Whether the conduct in question was caused by, or had a direct and substantial relationship to the student's disability; or,

(2) Whether the conduct in question was the direct result of the District's failure to implement the student's current Section 504 Education Plan.

If "Yes" to (1)

If the Section 504 team determines that the answer to (1) is "yes," the Section 504 team must conduct a functional behavioral assessment ("FBA") (unless an FBA was conducted before the behavior). In addition, the Section 504 team must implement a behavioral intervention plan ("BIP") for the student. If a BIP is already in place, the Section 504 team should review it and modify it as necessary to address the behavior. The student must return to the placement from which the student was removed, unless the parent/guardian and the District agree to a change of placement as part of the modification.

If "Yes" to (2)

If the team determines that the answer to (2) is "yes," the Section 504 team must take immediate steps to remedy the situation and appropriately implement the Section 504 Education Plan.

If "No" to both (1) and (2)

If the Section 504 team answers "no" to both questions, the alleged misconduct shall be determined not to be a manifestation of the student's disability and the District may take disciplinary action against the student, such as expulsion, in the same manner as it would with a child without disabilities.

Regardless of whether a student's behavior was a manifestation of the student's disability, the District may determine, following assessment, that a change of placement is appropriate for the

student. The District may proceed with this change of placement following notice to the parents; consent is not required for a change of placement pursuant to Section 504.

### PROCEDURAL SAFEGUARDS

1. The parent/guardian shall be notified in writing of all actions regarding the identification, evaluation, and educational placement of a student who, because of a disability, needs, or is believed to need, special instruction or related services pursuant to Section 504. Notifications will include a statement of parent/guardian rights to:
  - A. Examine relevant records. Upon parent/guardian request, records may be reviewed at the school site or at the District Office. Copies of student records may be obtained within five (5) business days of the request pursuant to District policies.
  - B. Have an impartial hearing with opportunity for participation by the parent/guardian and his/her counsel.
  - C. Seek review in federal court if the parent/guardian disagrees with the hearing decision.
2. Notifications shall also set forth the procedure for requesting an impartial hearing. Requests shall be made to: District Section 504 Administrator, Pajaro Valley Unified School District, [Student Services Department, 294 Green Valley Road, Watsonville, CA 95076].
3. If a parent/guardian disagrees with the identification, evaluation or placement of a student with disabilities under Section 504, he/she may initiate the following procedures. The parent/guardian is encouraged to utilize Levels One and Two, but may proceed directly to Level Three if he/she so chooses.

**LEVEL ONE:** In writing, the parent/guardian may request a meeting with the Section 504 Service Plan team in an attempt to resolve the disagreement. This meeting shall be held within ten (10) school days after receiving the parent/guardian's request. This time frame may be extended by mutual agreement of the parties.

**LEVEL TWO:** If disagreement continues, the parent/guardian may request, in writing, a meeting with the District Section 504 Administrator for Pajaro Valley Unified School District:

District Section 504 Administrator  
Pajaro Valley Unified School District  
294 Green Valley Road, Watsonville, CA 95076  
Ph: (831) 786-2390  
Fax: (831) 722-9170

This meeting shall be held within a reasonable period of time after receiving the parent's/guardian's request.

At the request of either the District or the parent/guardian, and on mutual agreement of the parties, the parties may pursue dispute resolution through mediation. If the parties agree to mediation, a timeline will be set for the convening of the mediation.

The District shall choose the neutral mediator; and, the cost of the mediation, if any, shall be paid by the District.

**LEVEL THREE:** If the disagreement is not resolved, or upon initial request, a due process hearing may be requested by the student's parent/guardian (Section 504 Due Process Hearing). The proceedings will be presided over and decided by an impartial hearing officer.

**Impartial hearing officer** means a person selected by the District to preside at a due process hearing to assure that proper procedures are followed and to assure the protection of the rights of both parties. To ensure impartiality of the hearing officer, the hearing officer shall not be employed by or under contract with the District in any capacity at the time of the due process hearing, nor shall the hearing officer have any professional or personal involvement that would affect his or her objectivity or impartiality.

The steps involved for initiating and implementing a Section 504 Due Process Hearing are as follows:

- A. The parent/guardian shall have the right to an impartial hearing with an opportunity for participation by the parent/guardian and representation by counsel.
- B. A request in writing for a Section 504 Due Process Hearing must be filed in the office of the District Section 504 Administrator:

District Section 504 Administrator

Pajaro Valley Unified School District

294 Green Valley Road, Watsonville, CA 95076

Ph: (831) 786-2390

Fax: 831-722-9170

- C. A request for a Section 504 Due Process Hearing must be in writing and received by the District within ninety (90) days from the time the parent/guardian received written notice of the decision leading to the request for such hearing. Upon receipt of such a request from the parent/guardian, the District may schedule a Section 504 Education Plan team meeting, and make relevant personnel available within a

reasonable time period. A parent/guardian or student making an oral request may be assisted by the District in making a written request.

- D. A request for a Section 504 Due Process Hearing shall contain the following:
  - i. A statement requesting a hearing;
  - ii. The specific nature of the decision(s) made by the District Section 504 Education Plan team with which the parent/guardian disagrees;
  - iii. The specific relief the parent/guardian seeks;
  - iv. Any other information the parent/guardian believes will assist in understanding the request.
- E. Within a reasonable time following receipt of a written request for hearing, the District Section 504 Administrator will select an impartial hearing officer.
- F. A hearing officer selected by the District must satisfy the following requirements:
  - i. Be qualified to review District decisions relating to Section 504;
  - ii. Not be an employee of, or under contract with, the District in any capacity other than that of a hearing officer at the time of the due process hearing;
  - iii. Not have any professional or personal involvement that would affect his or her impartiality or objectivity in the matter.
- G. Hearing notifications shall be given to the parent/guardian at least twenty (20) calendar days prior to the date set for the hearing. The notice shall contain a statement regarding the time and place for the hearing, as well as the name of the hearing officer. This notice shall be accompanied by a copy of the District's notice of parent/guardian rights and procedural safeguards pursuant to Section 504.
- H. Within sixty (60) calendar days of receipt of the parent/guardian's request for a Section 504 Due Process Hearing, the hearing shall be conducted. Within ninety (90) calendar days of the receipt of the parent/guardian's request, a written decision shall be mailed to all parties. This time frame may be extended by mutual agreement of the parties.

- I. A party to the hearing shall be afforded the following rights:
  - i. The right to be accompanied and advised by counsel and by individuals with special knowledge or training relating to the problems of students who have a disability within the meaning of Section 504.
  - ii. Receipt at least ten (10) calendar days prior to the hearing, except for good cause shown, of notice from the other party or parties that they will utilize the services of an attorney.
  - iii. The right to prohibit the introduction of evidence at the hearing that has not been disclosed to the other party or parties at least five (5) calendar days prior to hearing except for good cause shown.
  - iv. The right to present evidence, written and oral.
  - v. The right to produce outside expert testimony.
  - vi. The right to written findings of fact, conclusions of law, and a decision prepared by the hearing officer.
  - vii. The right to a written or electronic verbatim record of the hearing prepared at the expense of the individual requesting such record.

In cases where foreign language translation is necessary, a translator shall be provided by the District. This translator may be a current District employee.

- J. The parent/guardian involved in the hearing will be given the right to:
  - i. Have the student present at the hearing;
  - ii. Open the hearing to the public, but not the press, should they so choose; and
  - iii. Have an opportunity to participate in the impartial hearing.
- K. The hearing officer shall render a decision pursuant to the legal standards set forth in 34 Code of Federal Regulations part 104 and related law.
- L. Either party may seek review of the hearing officer's decision by timely filing with a court of competent jurisdiction.
- M. The cost of the hearing officer shall be borne by the District. Reimbursement of attorneys' fees, expert witness fees, and other costs is available only as authorized by law.

All written correspondence shall be provided in English and/or translated into the primary language of the home at the request of the parent/guardian. If translation of written correspondence is requested, the District shall provide said translation within a reasonable time period of the receipt of parent/guardian's request for translation of written correspondence.

The school Section 504 Site Chairperson is typically the Assistant Principal of the school site. Should you have any concerns or questions about your parent/guardian rights and/or procedural safeguards pursuant to Section 504, you may contact this individual at their designated school site.

If an issue cannot be resolved at the school site level, and should you wish to discuss the matter further, you may contact the District Section 504 Administrator at 249 Green Valley Road, Watsonville, CA 95076, (831-786-2100).

For information regarding a student's right to be protected from discrimination, including grievance procedures, please refer to District Board Policy AR 1312.3 (a).

**Pajaro Valley Unified School District**

**RECEIPT OF PARENT/GUARDIAN RIGHTS UNDER SECTION 504**

Name of Student: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

This is to verify that I have received a copy of Section 504 *Notice of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards* which informs me of my rights as the parent/guardian of a student with a disability.

I understand that I have the right to:

- 1) Receive this and all other written notices in the language I understand (primary language) or, if needed, a translation of such orally, in sign language, or Braille as appropriate,  
and
- 2) Have my rights explained to me by the District if I have any questions.

My signature below indicates that I received the "Section 504 Notice of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards" and understand its contents.

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent, Guardian, or Adult Student

\_\_\_\_\_  
Date Signed

# **SECTION 504 FORMS**

**Pajaro Valley Unified School District**

**Section 504 Checklist**

Student Name \_\_\_\_\_ D.O.B \_\_\_\_\_ Sex D M D F  
Teacher \_\_\_\_\_ School \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_  
Street Address \_\_\_\_\_ City/State/Zip \_\_\_\_\_  
Parent/Guardian \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_

**Initial Referral**

- (1) *Referral for Section 504 Evaluation* R'cvd Date \_\_\_\_\_
- (2) *Section 504 Notice of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards; **and** Prior Written Notice (if not evaluating); **or** Notice and Consent for Initial Section 504 Evaluation* Sent Date \_\_\_\_\_
- Parent Consent for Evaluation R'cvd Date \_\_\_\_\_
- (3) Complete Evaluation Completion Date \_\_\_\_\_
- (4) *Notice of Section 504 Team Meeting* Sent Date \_\_\_\_\_  
Parent Response \_\_\_\_\_ R'cvd Date \_\_\_\_\_
- (5) Initial Section 504 Team Meeting Meeting Date \_\_\_\_\_
- A. Define and state purpose of Section 504
  - B. Review Notice of Parent Rights & Procedural Safeguards
  - C. Provide parent/guardian with *Section 504 Notice of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards*
  - D. Review records and evaluation
  - E. Determine eligibility:
    - Student has disability under Section 504? Yes  No
    - Student is eligible for Section 504 Education Plan? Yes  No
  - F. Develop written Section 504 Education Plan for qualified student
  - G. Schedule a Section 504 team meeting review date
- Review Date \_\_\_\_\_
- (6) Distribute Section 504 Education Plan to applicable staff Date \_\_\_\_\_
- (7) If Student is found ineligible, provide *Prior Written Notice* Sent Date \_\_\_\_\_



**Pajaro Valley Unified School District**  
**AVISO DE Y CONSENTIMIENTO PARA LA EVALUACIÓN DE SECCIÓN 504**

Fecha: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_ FDN: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Maestro: \_\_\_\_\_

Su hijo ha sido referido para ser evaluado por consideración de elegibilidad como persona con una incapacidad de acuerdo con la sección 504 de la ley de rehabilitación (1973), o para un re-evaluación antes de un cambio sustancial en el plan de Educación de la sección 504 de su hijo.

El Distrito propone conducir la evaluación utilizando los siguientes medios:

- Revisión de los expedientes de la escuela
- Entrevistas con maestros
- Entrevistas con padres/tutores, miembros de familia
- Ponerse en contacto con el proveedor de atención médica de su hijo para obtener expedientes médicos/diagnostico (consulte el formulario de consentimiento adjunto)
- Ponerse en contacto con otros especialistas (terapeuta, etc.) (*consulte el formulario de consentimiento adjunto*)
- Observación del niño en diversos escenarios escolares
- Lista de verificación Social/emocional
- Evaluaciones académicas
- Herramientas de comportamiento adaptable
- Otro (especifique) \_\_\_\_\_

La evaluación será en (idioma): \_\_\_\_\_

El siguiente personal participará en la evaluación:

Nombre:	Título:
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Una vez realizada la evaluación, se le invitará a una reunión del equipo de la sección 504 para revisar los resultados y, si es elegible, desarrollar un Plan de educación de la sección 504, el propósito de esta carta es para proporcionar aviso del plan de evaluación, el consentimiento del padre/tutor no es requerido para realizar una re-evaluación. Por favor vea la sección adjunta *504 aviso de derechos de padre/tutor y salvaguardias procesales* para más información.

Si tiene alguna pregunta acerca de esta evaluación, por favor llámeme al número de abajo:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Por favor firme:

Doy mi permiso para la evaluación del Distrito de mi hijo, como se especifica en lo anterior.

\_\_\_\_\_  
Padre/Tutor legal/estudiante adulto

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Pajaro Valley Unified School District  
Authorization for Release of Health and Education Information**

Referring Staff: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Phone: \_\_\_\_\_ Fax Number: \_\_\_\_\_ Referral Date: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_

**I. THE PATIENT/STUDENT WHOSE EDUCATIONAL/PROTECTED HEALTH INFORMATION IS BEING REQUESTED**

Student/Patient Name: \_\_\_\_\_  
DOB: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Gender:  M  F  Other  
Address: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

**II. THE HEALTH CARE PROVIDER/INDIVIDUAL/ENTITY AUTHORIZED TO MAKE THE DISCLOSURE TO PAJARO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT**

Name of Provider/Individual Entity: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
Phone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**III. THE INFORMATION TO BE DISCLOSED CONCERNING THE PATIENT/STUDENT:**

- Diagnoses
- Medical, Health, and/or Hospital care, histories and records, Testing, Evaluation, & Treatment
- Medications Prescribed, Including But Not Limited to Prescription Refill Sheets
- Psychological, Psychiatric, Mental Health Care, Testing, Evaluation, & Treatment
- Drug and Alcohol Treatment
- Educational Records, Plans, Evaluations, & Treatment/Treatment Plan
- Other:(Describe)

This information will be used for the sole purpose of aiding the Pajaro Valley Unified School District in determining the nature and extent of appropriate educational programming, services, and accommodations for the Student.

**IV. ACKNOWLEDGEMENTS**

Parent/Guardian/Adult Student acknowledges that:  
Refusing to sign this Authorization will not affect the District's responsibility to provide an appropriate education for the student. The student's health care and treatment will not be conditioned on whether you sign this authorization. However, without the proper educational/health information, the District may not be aware of important information that is relevant to the provision of appropriate educational services to the student.  
This Authorization may be revoked at any time by providing District and the Health Care Provider/Individual/Entity with a written request to revoke this Authorization. I understand

that a written revocation is not effective to the extent that any person or entity has already acted in reliance on this authorization at a time before revocation had been received. The District and many other organizations and individuals such as physicians, hospitals and health plans are required by law to keep the student's educational/health information confidential. If you authorize the disclosure of the student's educational/health information to a person or entity that is not legally required to keep it confidential, the information may be re-disclosed and may no longer be protected by state or federal law. A photocopy, scanned, or fax copy of this Authorization is as valid as the original. You have a right to receive a copy of this signed Authorization. If you do not receive a copy, please contact the District to obtain your copy.

**V. AUTHORIZATION**

I hereby authorize the disclosure, use and exchange of the above information, which may include protected health and medical information, between \_\_\_\_\_ (Health Care Provider/Individual/Entity) and District staff, including District contract service providers, concerning the above named student/patient. This authorization shall apply to protected health and medical information that is governed by the Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA) and California law. This information is confidential and may not be given to employees of other schools, public agencies, or individual professionals in private practice without my consent; unless another authorization is obtained from me or unless such use or release is specifically required or permitted by law.

The authorization shall be valid until \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. You may provide a date after which no information can be released. If no date is provided, authorization is valid for one year from the date of signature. This consent is voluntary and may be revoked at any time.

Parent/Guardian Name Printed (Student if over 18):

\_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature (Student if over 18):

\_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PLEASE COMPLETE AND RETURN TO THE REFERRING STAFF MEMBER IDENTIFIED ON THE FRONT OF THE FORM**

**For Official Use Only**

Date Received Completed Form: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Initials: \_\_\_\_\_

**Distrito Escolar Unificado del Valle de Pájaro**  
**Autorización para Revelar Información de Salud y Educación**

Personal Refiriendo: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Núm. De Fax: \_\_\_\_\_ Fecha de Referencia: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

**I. EL ESTUDIANTE/PACIENTE CUYA INFORMACION DE SALUD/EDUCATIVA ESTA SIENDO SOLICITADA**

Nombre del Estudiante/Paciente: \_\_\_\_\_  
FDN: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Genero:  M  F  Otro  
Dirección: \_\_\_\_\_ Num. de Teléfono: \_\_\_\_\_

**II. EL PROVEEDOR DE SALUD / PERSONA/ENTIDAD AUTORIZADA PARA HACER LA REVELACION AL DISTRITO ESCOLAR UNIFCADO DEL VALLE DE PAJARO**

Nombre del Proveedor/Persona/Entidad: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**III. INFORMACION QUE DEBE SER REVELADA SOBRE EL ESTUDIANTE / PACIENTE:**

- Diagnósticos
- Médico, Salud, y/o Cuidados de Hospital, Historias y Registros, Examen, Evaluación, y Tratamiento
- Medicamentos Prescritos, Incluyendo Pero No Limitado a recetas de prescripción de medicamentos paravolver a llenar
- Cuidados Psicológicos, Psiquiátricos, de Salud Mental, Examinación, Evaluación y Tratamiento
- Tratamiento para Drogas o Alcohol
- Archivos Educativos, Planes, Evaluaciones, y Tratamiento/ Plan de Tratamiento
- Otro:(Describir) \_\_\_\_\_

Esta información será utilizada con el único propósito de ayudar al Distrito Escolar Unificado del Valle de Pajaro para determinar la naturaleza y la medida de la programación educativa apropiada, servicios y adaptaciones para el Estudiante.

**IV. RECONOCIMIENTOS**

El Padre / Tutor legal/ Estudiante Adulto, reconoce que:  
El negarse a firmar esta Autorización no afectará la responsabilidad del Distrito de proveer una educación apropiada para el estudiante. Los cuidados de salud y el tratamiento del estudiante no estarán condicionados en que, si usted firma o no, esta autorización. Sin embargo, sin la información educativa / de salud apropiada, el Distrito puede no estar enterado de la información importante que es relevante para proporcionar los servicios educativos apropiados al estudiante.  
Esta Autorización puede ser revocada en cualquier momento proporcionando al Distrito y al Proveedor de Salud / Persona / Entidad, mediante una solicitud por escrito para revocar esta Autorización. Yo entiendo que una revocación escrita no es efectiva en la medida en que cualquier persona o entidad ya haya actuado en esta autorización en un momento antes de que la revocación haya sido recibida

El Distrito y muchas otras organizaciones y personas tales como médicos, hospitales y planes de salud son requeridos por la ley que mantengan confidencialmente la información educativa / de salud de su hijo. Si usted autoriza la revelación de la información educativa / de salud de su hijo a una persona o entidad que no está legalmente obligada a mantener la confidencial, la información puede ser nuevamente revelada y puede que ya no esté protegida por la ley estatal o federal. Una fotocopia, copia escaneada, o fax de esta Autorización es tan válida como la original. Usted tiene derecho a recibir una copia de esta Autorización. Si usted no recibe una copia, favor de comunicarse con el Distrito para obtener su copia.

## V. AUTORIZACION

Por este medio, yo autorizo la revelación, el uso e intercambio de la información de arriba, la cual puede incluir información médica y de salud protegida, entre

\_\_\_\_\_ (Proveedor de Cuidados de Salud / Persona / Entidad) y el personal del Distrito, incluyendo los proveedores de servicios contratados por el Distrito, respecto al estudiante/paciente nombrado arriba. Esta autorización deberá aplicarse para proteger la información médica y de salud, la cual está regida por la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (HIPAA) y la ley de California. Esta información es confidencial y no se puede dar a los empleados de otras escuelas, agencias públicas o personas profesionales en prácticas privadas sin mi consentimiento; A menos que se obtenga otra autorización de mí parte; o a menos que tal uso o revelación sea específicamente requerida o permitida por la ley.

**Esta autorización será válida hasta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. Usted puede proporcionar una fecha después de la cual la información ya no puede ser revelada. Si no se proporciona ninguna fecha, la autorización es válida por un año a partir de la fecha de la firma. Este consentimiento es voluntario y puede ser revocado en cualquier momento.**

Imprimir el Nombre del Padre/Tutor Legal (El estudiante si es mayor de 18 años):

\_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor Legal (El estudiante si es mayor de 18 años):

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**POR FAVOR, COMPLETE Y REGRESE ESTA FORMA AL MIEMBRO IDENTIFICADO DEL PERSONAL REFIRIENDO AL FRENTE DE LA FORMA**

**Para Uso Oficial Solamente**

Fecha en que se recibió la forma completa: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Iniciales: \_\_\_\_\_

**Pajaro Valley Unified School District**  
**NOTICE OF SECTION 504 TEAM MEETING**

Student: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_  
 Parent/Guardian: \_\_\_\_\_  
 Date of Birth: \_\_\_\_\_ Date Notice of Mtg. Provided: \_\_\_\_\_

**Dear Parent/Guardian:**

A Section 504 team meeting has been scheduled for your child. Your participation is essential to the development of your child's educational program, and we hope that you will join us for this meeting. You have the right to have your child participate in the meeting if you feel it would be helpful. You may bring someone such as a social worker, service provider, or friend with you, or anyone who has knowledge or special expertise regarding your child. If you have information you would like the team to consider during this meeting, please provide it to the district as soon as possible or during the meeting. If you need an interpreter for this meeting, please let us know in advance of the meeting, so the district can provide one.

The meeting has been scheduled for \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_.  
 (Date) (Time)

And will take place at \_\_\_\_\_.

The purpose of this meeting is (Check all that are appropriate):

- To review initial Section 504 evaluation results and consider your child's eligibility for a Section 504 Education Plan.
- To Conduct a review of your student's Section 504 Education Plan.
- To discuss possible changes in the Section 504 Education Plan.
- To conduct a manifestation determination regarding the relationship between your child's disability and behavior subject to disciplinary action.
- Other: \_\_\_\_\_

The following people have been invited to attend your child's Section 504 Service Plan team meeting:

School Administrator: \_\_\_\_\_ General Education Teacher(s): \_\_\_\_\_  
 Site Section 504 Coordinator: \_\_\_\_\_ School Psychologist: \_\_\_\_\_  
 Other Service Provider/Assessor (Include Title): \_\_\_\_\_ Other Service Provider/Assessor (Include Title): \_\_\_\_\_  
 Other Service Provider/Assessor (Include Title): \_\_\_\_\_ Other (Include Title): \_\_\_\_\_  
 Student: \_\_\_\_\_ Other (Include Title): \_\_\_\_\_  
 Interpreter: \_\_\_\_\_

Please Check One and Return to the District as Soon as Possible:

- I plan to attend the meeting. I understand that you will proceed with this meeting without me in the event that I suddenly cannot attend and I do not contact you to reschedule the meeting.
- I would like the meeting rescheduled. I prefer to meet at (time) \_\_\_\_\_ on (date) \_\_\_\_\_
- I do not plan to attend the meeting; the District may proceed without me.
- I do no plan to attend the meeting and will be sending \_\_\_\_\_ as my representative.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

<b>Site Chairperson's Use Only</b>	
Results of Attempts to Contact (e.g. correspondence, phone calls, visits to home or place of employment)	
<b>Response Record</b>	<b>Will Attend</b>
Other (date) _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Telephone Call (date) _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Telephone Call (date) _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

**Pajaro Valley Unified School District**  
**AVISO DE LA REUNION DEL EQUIPO DE LA SECCION 504**

Estudiante: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_  
 Padre/Tutor: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de notificación de esta junta: \_\_\_\_\_

**Estimado Padre/Tutor:**

Una reunión del equipo de la Sección 504 ha sido programada para su hijo. Su participación es esencial para el desarrollo del programa educativo de su hijo, y esperamos que pueda tomar parte en esta reunión. Usted tiene el derecho a que su hijo participe en la reunión si usted cree que sería útil. Usted puede traer a alguien como un trabajador social, proveedor de servicios, o un amigo con usted, o cualquier persona que tenga conocimiento o pericia especial sobre su hijo. Si usted tiene información que desea que el equipo tome en cuenta durante esta reunión, por favor proporcione la al distrito tan pronto como sea posible o durante la reunión. Si usted necesita un intérprete para esta reunión, por favor, avísenos antes de la reunión, para que el distrito puede proporcionar una.

La reunión a sido programada para el \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_.  
 (Fecha) (Hora)

Y se llevara a cabo en \_\_\_\_\_.

El propósito de esta reunión es (marque todos los que son apropiados):

- Para la revisión inicial de los resultados de la evaluación de sección 504 y considerar la elegibilidad de su hijo para un Plan de servicio.
- Para llevar a cabo una revisión del Plan de Educación de Sección 504.
- Para discutir posibles cambios en el Plan de Educación de Sección 504.
- Para llevar a cabo una determinación de manifestación acerca de la relación entre la discapacidad de su hijo y la conducta sujeta a medidas disciplinarias.
- Otro: \_\_\_\_\_

Las siguientes personas han sido invitadas a asistir a la reunión del equipo del Plan de Servicio de su hijo:

Administrador de la Escuela: _____	Maestro(s) de Educación General: _____
Coordinador de Sección 504 de Escuela: _____	Psicólogo de Escuela: _____
Otro Proveedor/Asesor de servicio (Incluir el Título): _____	Otro Proveedor/Asesor de servicio (Incluir el Título): _____
Otro Proveedor/Asesor de servicio (Incluir el Título): _____	Otro (Incluir el Título): _____
Estudiante: _____	Otro (Incluir el Título): _____
Intérprete: _____	

Por favor marque uno y regrese al distrito lo más pronto posible:

- Tengo previsto asistir a la reunión. Entiendo que procederá esta reunión sin mí en el evento que no puedo asistir y no me pongo en contacto con usted para reprogramar la reunión.
- Me gustaría reprogramar la reunion. Preferio la reunion a las (hora) \_\_\_\_\_ el dia (fecha) \_\_\_\_\_
- No pienso asistir a la reunion, el Distrito puede continuar sin mi.
- No pienso asistir a la reunion y voy a enviar a \_\_\_\_\_ como mi representate.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

<b>Site Chairperson's Use Only</b>	
Results of Attempts to Contact (e.g. correspondence, phone calls, visits to home or place of employment)	
<b>Response Record</b>	<b>Will Attend</b>
Other (date) _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Telephone Call (date) _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Telephone Call (date) _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Today's Date: \_\_\_\_\_  
Initial Date: \_\_\_\_\_

Annual Review Date: \_\_\_\_\_  
Triennial Review Date: \_\_\_\_\_

**Pajaro Valley Unified School District**  
**SECTION 504 ELIGIBILITY SUMMARY**

Student Name: \_\_\_\_\_

D.O.B.: \_\_\_\_\_

**Eligibility Team Members:** Fill in names and check areas of knowledge for each team member:

Team Member Names:	Team Member Title:

Sources of evaluation information (Check each one used):

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Review of School Records                       | <input type="checkbox"/> Teacher Interviews                | <input type="checkbox"/> Social/Emotional Checklist   |
| <input type="checkbox"/> Academic Assessments                           | <input type="checkbox"/> Adaptive Behavior Tools           | <input type="checkbox"/> Contacting other Specialists |
| <input type="checkbox"/> Observation in various settings                | <input type="checkbox"/> Contact w/child's health provider | <input type="checkbox"/> Others (specify): _____      |
| <input type="checkbox"/> Parents/Guardians, family member(s) interviews | for medical records/diagnosis                              |   |

1. \*Specify the mental or physical *impairment*: \_\_\_\_\_  
(as recognized in DSM-V or other respected source, excludes current illegal drug use)

2. Check the *major life activity which is impacted*:

- |                          |                   |               |                   |   |
|--------------------------|-------------------|---------------|-------------------|---|
| ___ Seeing               | ___ Manual Tasks  | ___ Eating    | ___ Standing      | ___ Operations of major bodily function |
| ___ Reading              | ___ Walking       | ___ Speaking  | ___ Lifting       | ___ Other (specify)                     |
| ___ Interacting w/others | ___ Concentrating | ___ Breathing | ___ Bending       | _____                                   |
| ___ Hearing              | ___ Working       | ___ Self-Care | ___ Communicating |   |
| ___ Thinking             | ___ Learning      | ___ Sleeping  |                   |   |
| ___ Reaching             |                   |               |                   |   |

Student is:  Eligible for 504 Education Plan

Not Eligible

**Distrito Escolar Unificado del Valle de Pajaro**  
**RESUMEN DE ELEGIBILIDAD DE LA SECCION 504**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ F.D.N.: \_\_\_\_\_

**Miembros del Equipo de Elegibilidad:** Llene los nombres y marque las areas de verificacion del conocimiento de cada miembro:

Nombre:	Titulo:

Fuentes de Información de la evaluación (marque cada una que se utilizo):

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Revisión de expedientes escolar                     | <input type="checkbox"/> Entrevistas con maestros   | <input type="checkbox"/> Lista de verificación social/emocional |
| <input type="checkbox"/> Evaluaciones académicas                             | <input type="checkbox"/> Herramientas de comportamiento adaptable   | <input type="checkbox"/> En Contacto con otros especialistas    |
| <input type="checkbox"/> Observación en diversos escenarios escolares        | <input type="checkbox"/> En contacto con el proveedor de atención médica para obtener expedientes médicos | <input type="checkbox"/> Otros (especifique): _____             |
| <input type="checkbox"/> Entrevistas con padres/tutores, miembros de familia |   |   |

1. \*Especifique el *impedimento* mental o físico \_\_\_\_\_  
 (como se reconoce en DSM-IV o otra fuente respetada, excluye presente uso de drogas ilegales)

2. Marque la *actividad esencial que es afectada*:

- |                           |                     |                         |                  |  |
|---------------------------|---------------------|-------------------------|------------------|--|
| ___ Ver                   | ___ Tareas manuales | ___ Comer               | ___ Estar de pie | ___ Operación de la principal función corporal |
| ___ Leer                  | ___ Caminar         | ___ Hablar              | ___ Levantar     | ___ Otros (especificar)                        |
| ___ Comportamiento Social | ___ Concentrar      | ___ Respirar            | ___ Doblar       | _____  |
| ___ Escuchar              | ___ Trabajar        | ___ Cuidado de si mismo | ___ Comunicarse  |  |
| ___ Pensar                | ___ Aprender        | ___ Dormir              |                  |  |
| ___ Alcanzando            |                     |                         |                  |  |

El Estudiante es:  Elegible para un Plan de Servicio de 504       No es Elegible

**PAJARO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT**  
**Section 504 Education Plan**

(Page 1 of 4)

Date: \_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian: \_\_\_\_\_ Home Telephone: ( ) \_\_\_\_\_

Mother's Work/Cell Phone: ( ) \_\_\_\_\_ Father's Work/Cell Phone: ( ) \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Purpose of meeting: (check all that apply):

Eligibility    Develop Section 504 Education Plan    Annual Review    Other \_\_\_\_\_

School of Attendance: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

1. Describe the concern: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Describe the mental and/or physical impairment(s) (e.g. identified disability): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Describe the major life activities limited: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Describe how the mental and/or physical impairment does or does not substantially limit one or more major life activities: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SUMMARY OF FINDINGS:** Team review of relevant information and eligibility criteria indicates:

- Student is eligible** for a Section 504 Education Plan.
- Student remains eligible** under Section 504 and will receive an updated Section 504 Education Plan.
- Student meets the definition for eligibility** under Section 504, but does not require a Section 504 Education Plan, and thus will continue to receive general education resources and programs.
- Student does not meet the definition for eligibility** under Section 504 and will continue to receive general education resources and programs.
- Student is no longer eligible** for Section 504 and is exited from the program. The student will now receive only general education resources and programs.

Describe the basis for the Section 504 Education Plan Team's eligibility determination: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PAJARO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
Section 504 Education Plan**

(Page 2 of 4)

Student: \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Recommended Services/Accommodations from Parent: \_\_\_\_\_

**DESCRIBE IDENTIFIED SUPPORTS AND SERVICES TO BE PROVIDED TO THE STUDENT**

<b><u>CLASSROOM SUPPORT</u></b>	<b><u>INSTRUCTIONAL SUPPORT</u></b>	<b><u>LESSON PRESENTATION</u></b>	<b><u>ASSIGNMENTS</u></b>

<b><u>TEST TAKING</u></b>	<b><u>ORGANIZATION</u></b>	<b><u>BEHAVIORS</u></b>	<b><u>APPLICABLE CLASSES</u></b>

<b><u>NURSING CONSIDERATIONS</u></b>	<b><u>SPECIAL CONSIDERATIONS</u></b>	<b><u>SPECIAL EDUCATION &amp; RELATED SERVICES</u></b>	<b><u>STUDENT RESPONSIBILITY</u></b>



**PAJARO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT**  
**Section 504 Education Plan**  
(Page 4 of 4)

**Student:** \_\_\_\_\_ **ID #:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**PARTICIPANTS' SIGNATURES**

Parent: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Parent: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Administrator/Designee: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Section 504 Site Chairperson: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Counselor: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

School Psychologist: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Nurse: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Teacher: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Teacher: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Teacher: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Other ( ): \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Other ( ): \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

*I understand that the Section 504 Education Plan Team has determined that my child is a student with a disability that substantially limits a major life activity, and that the Team has developed this Section 504 Education Plan to assist my child.  
I agree to the contents of this plan and the District may implement this plan.*

*I understand that my child is not disabled within the meaning of Section 504 and does not require a Section 504 Education Plan at this time.*

*I disagree with the above recommended Section 504 Education Plan.*

*I have received a copy of the Section 504 Notice of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards.*

**Parent/guardian signature:** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

**Student:** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

Expiration/review date: \_\_\_\_\_

**PAJARO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT**  
**Sección 504 Plan de Educación**  
(Página 1 of 4)

Fecha: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_ Fec de nac: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Madre: teléfono de trabajo/celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Padre: teléfono de trabajo/celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Propósito de la reunión: (marque todos los que aplican):

Elegibilidad  Desarrollar sección 504 Plan de educación  Revisión anual  Otro \_\_\_\_\_

Escuela de asistencia: \_\_\_\_\_ Maestro/a: \_\_\_\_\_

1. Describir la preocupación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Describir las deficiencias mentales y/o físicas (p. ej. incapacidad identificada): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Describir las principales actividades limitadas de la vida: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Describir como la disfunción mental y/o físico no limita sustancialmente una o más actividades importantes de la vida: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RESUMEN DE LOS HALLAZGOS:** La revisión por el equipo de la información pertinente y los criterios de elegibilidad indican:

- El estudiante es elegible** para una sección 504 Plan de educación.
- El estudiante sigue siendo elegible** bajo la sección 504 y recibirá un Plan de educación actualizado de la sección 504.
- El estudiante cumple con la definición de elegibilidad** bajo la sección 504, pero no requiere un Plan de educación de sección 504, y por lo tanto continuará recibiendo recursos y programas de educación general.
- El estudiante no cumple con la definición de elegibilidad** bajo sección 504 y continuará recibiendo recursos y programas de educación general.
- El estudiante ya no es elegible** para sección 504 y se saldrá del programa. El estudiante ahora solamente recibirá recursos y programas de educación general.

Describir la base para la determinación de elegibilidad del equipo del Plan de educación sección 504:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PAJARO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT**  
**Sección 504 Plan de Educación**  
(Página 2 of 4)

Estudiante: \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Servicios recomendados/alojamiento de los padres: \_\_\_\_\_

DESCRIBIR LOS APOYOS Y SERVICIOS IDENTIFICADOS QUE SE PROPORCIONAN AL ESTUDIANTE

APOYO EN LA CLASE

APOYO  
INSTRUCIONAL

PRESENTACIÓN DE  
LA LECCIÓN

TAREAS

TOMA DE PRUEBAS

ORGANIZACIÓN

COMPORTAMIENTOS

CLASES APLICABLES

CONSIDERACIÓN DE  
ENFERMERIA

CONSIDERACIONES  
ESPECIALES

EDUCACIÓN  
ESPECIAL Y  
SERVICIOS  
RELACIONADOS

RESPONSABILIDAD DEL  
ESTUDIANTE

**PAJARO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT**  
**Sección 504 Plan de Educación**  
(Página 3 of 4)

Estudiante: \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**MEDICAMENTO**

Nombre del médico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Medicamento(s): \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

Monitoreo/administración de medicamento (s): \_\_\_\_diario\_semanal\_según necesario

Administrado por: \_\_\_\_\_

Servicios adicionales: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTAS:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PAJARO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT**  
**Sección 504 Plan de Educación**  
(Página 4 of 4)

**Estudiante:** \_\_\_\_\_ **ID #:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DE LOS PARTICIPANTES**

Padre: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Administrador/designado: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Sección 504 presidente de sitio: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Consejero: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Psicólogo de la escuela: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Enfermera: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Maestro/a: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Maestro/a: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Maestro/a: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Otro ( \_\_\_\_\_ ): \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Otro ( \_\_\_\_\_ ): \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*Entiendo que el equipo del Plan de educación de la sección 504 ha determinado que mi hijo es un estudiante con una incapacidad que limita sustancialmente una actividad vital importante, y que el equipo ha desarrollado esta sección 504 Plan de educación para ayudar a mi hijo.*

*Estoy de acuerdo con la anterior revisión y recomendación.*

*Entiendo que mi hijo no está incapacitado en el sentido de la sección 504 y no requiere un Plan de educación 504 en este momento.*

*No estoy de acuerdo con la anterior recomendada Plan de educación sección 504.*

*He recibido una copia de la sección 504 aviso de derechos de padre/tutor y salvaguardias procesales.*

**Firma de padre/tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento/revisión: \_\_\_\_\_





PAJARO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT

SUMMARY OF MANIFESTATION OF SECTION 504 DISABILITY ON BEHAVIOR

Student: \_\_\_\_\_ D.O.B.: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Disability: \_\_\_\_\_

Behavior Subject to Disciplinary Action: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Proposed Disciplinary Action:

- Suspension beyond ten cumulative school days in school year (See *Worksheet*)
- Expulsion

The 504 Team must consider:

- All relevant information in student's files
- The Section 504 Education Plan
- Teacher observations
- Relevant information provided by parents

**Based on the above sources of data the team determines:**

The conduct in question was caused by, or had a direct and substantial relationship to, the student's disability.  Yes  No

The conduct in question was the direct result of the district's failure to implement the student's current Section 504 Education Plan.  Yes  No

**If either question is checked "Yes":**

The district shall not proceed with the disciplinary action proposed above.

Describe next steps:

- Revise Section 504 Education Plan
- Provide better monitoring and implementation of Section 504 Education Plan
- Behavioral assessment
- Other \_\_\_\_\_

**If both questions are checked "No":**

- Continue to suspend for subsequent occurrences of behavior
- Initiate expulsion procedures

**PARTICIPANTS' SIGNATURES**

Parent: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Administrator/Designee: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Section 504 Site Chairperson: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Counselor: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

School Psychologist: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Nurse: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Teacher: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Teacher: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Teacher: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Other ( \_\_\_\_\_ ): \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Other ( \_\_\_\_\_ ): \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Other ( \_\_\_\_\_ ): \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

*I agree with the above review and recommendation.*

*I disagree with the above review and recommendation.*

*I have received a copy of the Section 504 Notice of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards.*

**Parent/guardian signature:** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

**Student:** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

**Pajaro Valley Unified School District**

**WORKSHEET FOR DETERMINATION OF PATTERN OF SUSPENSION  
RESULTING IN CHANGE OF PLACEMENT (CFR 300.536)**

*(To be conducted by school personnel, including at least the general education teacher and school administrator)*

Student name: \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_\_

Suspensions this school year: *(Suspension for all or part of a school day = one day of suspension)*

<b>DATE(S):</b>	<b>REASON:</b>

TOTAL SCHOOL DAYS SUSPENDED \_\_\_\_\_

A student has been subjected to a series of removals that constitutes a pattern if:

- The series of removals totals more than 10 school days in a school year;
- The child's behavior is substantially similar to that in previous incidents, which resulted in the series of removals; and
- Additional factors, such as the length of each removal, the total amount of time the child has been removed, and the proximity of the removals to one another, exhibits a pattern.

If all of the above are checked, the suspensions are considered to be a pattern resulting in a change of placement. A Manifestation Determination Review must be conducted, within ten school days of the date of the decision to impose the disciplinary change in placement.

**PAJARO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT**

**RESUMEN DE MANIFESTACIÓN DE LA SECCIÓN 504 INCAPACIDAD SOBRE EL COMPORTAMIENTO**

Estudiante: \_\_\_\_\_ Fec de nac: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Incapacidad: \_\_\_\_\_

Comportamiento sujeto a acción disciplinaria: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Acción disciplinaria propuesta:

Suspensión más allá de diez días escolares acumulados en el año escolar (vea la hoja de cálculo)

Expulsión

El equipo 504 debe considerer:

Toda información pertinente en el expediente del estudiante

El Plan de educación de sección 504

Observaciones del maestro/a

Información pertinente proporcionada por los padres.

**Basándose en las fuentes de datos anteriores, el equipo determina:**

La conducta en cuestión fue causada por, o tuvo directa y sustancial relación a la incapacidad del estudiante.  Yes  No

La conducta en cuestión fue el resultado directo de la falta del Distrito a implementar el plan actual sección 504 del estudiante.  Yes  No

**Si cualquier pregunta se comprueba "Si":**

El distrito no procederá a la acción disciplinaria que se propone anteriormente.

Describe los siguientes pasos:

Revise sección 504 Plan de educación

Proporcionar un mejor seguimiento e implementación de la sección 504 Plan de educación

Evaluación de comportamiento

Otro \_\_\_\_\_

**Si las dos preguntas se comprueban "No":**

Continuar suspendiendo para ocurrencias subsecuentes de comportamiento  
Iniciar procedimientos de expulsión

**FIRMA DE LOS PARTICIPANTES**

Padre: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Administrador/designado: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Sección 504 presidente de sitio: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Consejero: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Psicólogo de la escuela \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Enfermera: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Maestra/o: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Maestra/o: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Maestra/o: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Otro (                    ): \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Otro (                    ): \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Otro (                    ): \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*Estoy de acuerdo con la anterior revisión y recomendación.*

*No estoy de acuerdo con la anterior revisión y recomendación.*

*He recibido una copia de la sección 504 aviso de derechos de padre/tutor y salvaguardias procesales.*

**Firma de padre/tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

## Pajaro Valley Unified School District

### Hoja de cálculo para la determinación del patrón de suspensión dando lugar a un cambio de colocación (CFR 300.536)

(A ser conducido por el personal de la escuela, incluyendo por lo menos el maestro de la educación general y el administrador de la escuela.)

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fec. de nac. \_\_\_\_\_

Suspensión para este año escolar: (Suspensión por todo o parte del día = un día de suspensión)

FECHA(S):	RAZON:

TOTAL DE DÍAS ESCOLARES SUSPENDIDO \_\_\_\_\_

Un estudiante ha sido sometido a una serie de despidos que constituye un patrón si:

- La serie de despidos total es más de 10 días escolares en un año escolar;
- El comportamiento del niño es sustancialmente similar al de los incidentes anteriores, lo que dio como resultado la serie de retiros; y
- Factores adicionales, tales como la duración de cada retiro, la cantidad total de tiempo que el niño ha sido despedido, y la proximidad de los retiros entre sí, exhibe un patrón.

Si se comprueba todo lo anterior, las suspensiones se consideran un patrón que resulta en un cambio de lugar. Una revisión de la determinación de la manifestación debe ser conducida, dentro de 10 días escolares de la fecha de la decisión de imponer el cambio disciplinario en la colocación.

**Pajaro Valley Unified School District**  
**PRIOR WRITTEN NOTICE TO PARENTS**  
**REGARDING SECTION 504 EVALUATION FOR SERVICES**

Date: \_\_\_\_\_

To: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Re: \_\_\_\_\_

D.O.B.: \_\_\_\_\_

Dear: \_\_\_\_\_

This letter serves as notice regarding proposed or refused actions regarding Section 504 Identification, Evaluation or Placement. The district is required to provide you with prior written notice when it proposes to initiate or change, or refuses to initiate or change, the identification, assessment, or educational placement of the child, or the provision of a free appropriate public education

The district has determined/offered the following:

**Evaluation**

\_\_\_\_\_ The district proposes to assess your child for Section 504 Eligibility.

\_\_\_\_\_ The district declines to assess your child for Section 504 Eligibility.

Explanation of why the school district is proposing or refusing to take that action \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Description of each evaluation procedure, assessment record or report the school district used in deciding to propose or refuse the action. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A description of other options considered and the reasons why those options were rejected.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A description of other factors that are relevant to the proposal or refusal. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Eligibility**

\_\_\_\_\_ Your child is eligible for Section 504 Services.

\_\_\_\_\_ Your child is not eligible for Section 504 Services.

Explanation: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Description of each evaluation procedure, assessment record or report the school district used in deciding to propose or refuse the action. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A description of other options considered and the reasons why those option were rejected.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A description of other factors that are relevant to the proposal or refusal. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Section 504 Education Plan**

- \_\_\_\_\_ The district has determined that your child does not require a Section 504 Educational plan at this time.
- \_\_\_\_\_ The District has offered your child a Section 504 Education Plan. Based upon the information considered at your child’s Section 504 team meeting, the District has determined that the following accommodations, general or special education and related aids and services are needed to meet your child’s individual educational needs as adequately as the needs of his/her non-disabled peers, and will be included in the Section 504 Education Plan: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Description of each evaluation procedure, assessment record or report the school district used in deciding to propose or refuse action: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Description of any other options that the Section 504 team considered and the reasons why those were proposed and/or rejected. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Description of other reasons why the school district proposed or refused the action. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Additional Assessment**

- \_\_\_\_\_ The Section 504 team considered, and the district determined, that additional assessment of your child is needed at this time. Please find attached the district’s proposed “*Consent for Evaluation*” as discussed at the Section 504 team meeting.
- \_\_\_\_\_ The district determined that the additional assessment(s) you requested in the area(s) of \_\_\_\_\_ are not necessary in determining and providing a free appropriate public education to your child. Therefore, the district will not conduct the assessment(s) you requested at this time.

The specific information/evaluations the district/team used in making this decision(s) included:

---

---

---

A description of other options considered and the reasons why those options were rejected.

---

---

A description of other factors that are relevant to the proposal or refusal. \_\_\_\_\_

---

---

Please do not hesitate to contact me should you have any questions regarding this letter or if you need further information.

Please find enclosed a copy of the Parent/Guardian Rights and procedural safeguards under Section 504. In addition to contacting the district, you may also contact the following agencies to obtain assistance in understanding your rights:

PVUSD Student Services  
294 Green Valley Road  
Watsonville, CA 95076

Office for Civil Rights  
907<sup>th</sup> Street, Suite 4-100  
San Francisco, CA 94103

Thank you for your time and careful consideration in this matter. Again, if you have any questions or need further assistance, please do not hesitate to contact me at (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_.

Sincerely,

\_\_\_\_\_  
(Signature of District Representative)

\_\_\_\_\_  
(Printed Name of District Representative)

\_\_\_\_\_  
(Title of District Representative)

Enclosures: Notice of Parent/Guardian Rights and Procedural Safeguards  
Section 504 Education Plan dated\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, (if appropriate)  
Notice of and Consent for Section 504 Evaluation, (if appropriate)

**Distrito Escolar Unificado del Valle de Pájaro**  
**AVISO PREVIO POR ESCRITO PARA LOS PADRES**

**EN RELACION A LA EVALUACION SERVICIOS DE LA SECCION 504**

Fecha: \_\_\_\_\_

Para: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Con respecto a: \_\_\_\_\_ F.D.N .: \_\_\_\_\_

Estimado/a: \_\_\_\_\_

Esta carta sirve como aviso con respecto a las acciones propuestas o rechazadas **en relación** a la **Identificación**, Evaluación o **Ubicación** de la Sección 504. El distrito está obligado a darle aviso previo por escrito cuando se proponga iniciar o cambiar, o se niega a iniciar o cambiar, la identificación, evaluación, o ubicación educativa del niño, o la provisión de una educación pública gratuita y adecuada.

El distrito ha determinado/ofrecido lo siguiente:

**Evaluación**

\_\_\_\_\_ El distrito propone evaluar a su hijo para la Elegibilidad de la Sección 504.

\_\_\_\_\_ El distrito se niega a evaluar a su hijo para la elegibilidad de la Sección 504.

Explicación por que el distrito esta proponiendo o rechazo tal acción: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Descripción de cada procedimiento de evaluación, registro de evaluación o reporte del distrito escolar utilizado al decidir proponer o rechazar la acción. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Una descripción de otras opciones consideradas y las razones de porqué estas opciones fueron rechazadas. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Una descripción de otros factores que son importantes para la propuesta o rechazo. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Elegibilidad**

\_\_\_\_\_ Su hijo es elegible para Servicios de la Sección 504.

\_\_\_\_\_ Su hijo no es elegible para Servicios de la Sección 504.

Explicación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Descripción de cada procedimiento de evaluación, registro de evaluación o reporte del distrito escolar utilizado al decidir proponer o rechazar la acción. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Una descripción de otras opciones consideradas y las razones de porqué estas opciones fueron rechazadas.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Una descripción de otros factores que son importantes para la propuesta o rechazo. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Plan de Educación bajo Sección 504**

\_\_\_\_\_ El Distrito a determinado que su alumno no requiere un plan de educación bajo sección 504 en este momento.

\_\_\_\_\_ El Distrito le ha ofrecido a su estudiante un plan de educación bajo sección 504. Basado en la información considerada en la junta del plan de educación bajo sección 504, el distrito ha determinado que las siguientes acomodaciones, ayudas relacionadas, servicios general o de educación especial son necesario para cumplir con las necesidades educativas individual de su hijo, tan adecuadamente como las necesidades de sus compañeros sin discapacidad, y estará incluido en el plan de educación bajo sección 504: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Descripción de cada procedimiento de evaluación, registro de evaluación o reporte del distrito escolar utilizado al decidir proponer o rechazar la acción: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Descripción de cualquier otra de las opciones que el equipo de la Sección 504 consideró y las razones por las que fueron rechazadas. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Descripción de cualquier otra de las razones de porqué el distrito escolar propuso o rechazo la acción. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Evaluación Adicional**

\_\_\_\_\_ El equipo de la Sección 504 consideró, y el distrito determino, que en este momento se necesita evaluación adicional de su hijo. Se adjunta el "*Consentimiento para la Evaluación*" propuesto por el distrito, como se discutió en la reunión del equipo de la Sección 504.

\_\_\_\_\_ El distrito determino que la(s) evaluación(es) adicional que usted solicito en la(s) área(s) de \_\_\_\_\_ no son necesarias en determinar y proporcionar una educación pública gratuita y adecuada a su hijo. Por lo tanto, el distrito no llevara a cabo la(s) evaluación(es) que usted solicito en este momento.

La información especifica/evaluaciones que el distrito/equipo utilizo en tomar esta decisión(es) incluye: \_\_\_\_\_

Una descripción de otras opciones consideradas y los motivos de porque estas opciones fueron rechazadas. \_\_\_\_\_

Una descripción de otros factores que son importantes para la propuesta o rechazo. \_\_\_\_\_

Por favor, no dude en ponerse en contacto conmigo si tiene alguna pregunta con respecto a este documento o si usted necesita más información.

Encuentre por favor incluido una copia de los Derechos y Procedimientos de Protección para Padres/Tutores de la Sección 504. En adición en ponerse en contacto con el distrito, usted también puede comunicarse con las siguientes agencias para obtener ayuda para entender sus derechos:

Departamento de Servicios Estudiantiles  
294 Green Valley Road  
Watsonville, CA 95076

Office for Civil Rights (Oficina de derechos Civiles)  
907<sup>th</sup> Street, Suite 4-100  
San Francisco, CA 94103

Gracias por su tiempo y cuidadosa consideración en este asunto. De nuevo, si usted tiene alguna pregunta o necesita asistencia adicional, por favor no dude en ponerse en contacto conmigo al (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

Sinceramente,

\_\_\_\_\_  
(Firma del Representante)

\_\_\_\_\_  
(Nombre en letra de molde del Representante del Distrito)

\_\_\_\_\_  
(Título del Representante del Distrito)

Documentos Adjuntos:

- Aviso de Derechos y Procedimientos de Protección para Padres de la Sección 504
- Sección 504 Plan de Educación fechado \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, (si es apropiado)
- Aviso de Consentimiento para la evaluación de sección 504, (si es apropiado)

**Section 504 Education Plan Annual/Interim Review**

Student: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_  
School: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_  
Case manager: \_\_\_\_\_

**Purpose of meeting:**

**Date of Meeting:**

- Annual Review
- Interim Review (to discuss possible changes)
- Manifestation Determination
- Other: \_\_\_\_\_

**Team reviewed the following information:**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Review of School Records                       | <input type="checkbox"/> Teacher(s) interviews                   | <input type="checkbox"/> Social/Emotional Checklist   |
| <input type="checkbox"/> Academic Assessments                           | <input type="checkbox"/> Adaptive Behavior Tools                 | <input type="checkbox"/> Contacting other specialists |
| <input type="checkbox"/> Observation in various school settings         | <input type="checkbox"/> Contacting your child's health provider | <input type="checkbox"/> Others (specify):            |
| <input type="checkbox"/> Parents/Guardians, family member(s) interviews | for medical records/diagnosis                                    |   |

Other: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Notes / Comments:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Recommendation:**

- Continue to present Section 504 Education Plan with no changes.
- Revise the present Section 504 Education Plan (see new plan attached).
- Conduct additional evaluations.
- Exit from Section 504 (document on Eligibility Determination form).
- Other (Please explain):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

The following members of the Section 504 Team participated in this review: Signature(s)

Signature: \_\_\_\_\_ Title: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_ Title: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_ Title: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_ Title: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

I have received a copy of Notice of Rights and Procedural Protections Under section 504

\_\_\_\_\_  
Parent / Guardian

\_\_\_\_\_  
Date

**Pajaro Valley Unified School District  
Referral for Section 504 Evaluation**

Referred by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Relationship to Student: \_\_\_\_\_

Administrator or Site Chairperson Referred to: \_\_\_\_\_

Student's Name (Last)	(First)	(Middle)	I Grade	Age	I	Date of Birth
Primary Language	School			Student's Counselor		
Parent/Guardian (1)	Parent/Guardian (2)			Phone (Home) (Work)		
Primary Address		(City)	(State)	(Zip Code)		

1. Reason for referral (describe the characteristics that lead you to suspect the presence of a disability **and** how you think this suspected disability substantially limits a major life activity and impacts access to education): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

2. What interventions have been tried to help the student? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 What were the results? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

3. What other problems, concerns, or observations would you like to share?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4. Has the student ever been referred, evaluated, and/or received services from special education?  
 Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ If yes, explain: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## **Distrito Escolar Unificado del Valle del Pajaro**

### **Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 Aviso de Derechos Y Garantías Procesales Para Padres/Tutor**

Esto es un aviso de sus derechos bajo la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 (Sección 504) con respecto a las acciones relativas a la identificación, evaluación o ubicación educativa para los estudiantes que, debido a una discapacidad, necesitan o se cree que necesitan instrucción especial o servicios relacionados.

#### **PROPOSITO**

Es la intención del Distrito Unificado del Valle de Pajaro (Distrito) de localizar, identificar, evaluar y proporcionar una educación pública gratuita y adecuada (FAPE) bajo la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 (Sección 504) para cada estudiante con una discapacidad dentro de su jurisdicción, independientemente de la naturaleza o la severidad de la discapacidad. Además, el Distrito proveerá educación regular o especial y las ayudas y servicios relacionados que están diseñados para satisfacer las necesidades de cada estudiante discapacitado tan adecuado como las necesidades de los estudiantes sin discapacidad. Además de proporcionar una FAPE a los estudiantes con discapacidad bajo la Sección 504, el Distrito no va a discriminar a los estudiantes con un impedimento físico o mental que limita sustancialmente una o más actividades esenciales de la vida, tienen un historial de tal impedimento, o los que son considerados como teniendo un impedimento. Protecciones para estos estudiantes están previstos en otro lugar bajo las Políticas y Regulaciones del la Mesa Directiva del Distrito, leyes estatales y federales. (*Consultar la Política de la Mesa Directiva del Distrito 1312.3.*). Estas protecciones incluyen el derecho a tener a su hijo educándose en recintos escolares y que reciba servicios comparados a aquellos que son proporcionados a los estudiantes sin discapacidades, y el derecho a que se le dé a su hijo una igual de oportunidad para participar en actividades no académicas y extracurriculares administradas por el Distrito; u otra entidad pública que reciba ayuda financiera federal.

Los estudiantes que, a causa de una discapacidad de la Sección 504, necesitan o se cree que necesitan la educación regular o especial y servicios están dirigidos en esta política.

Los estudiantes que son identificados como elegibles para educación especial y servicios relacionados bajo los criterios establecidos en la Ley de Reforma de 2004 para la Educación de Personas Discapacitadas (IDEA) no son dirigidos en esta política, ya que las necesidades de esos estudiantes están previstos en otro lugar bajo las Políticas y Regulaciones de la Mesa Directiva del Distrito, leyes estatales y federales, y los procedimientos del Area del Plan Local de Educación Especial (SELPA).

#### **DEFINICIONES Y ELEGIBILIDAD**

1. Un estudiante con una discapacidad es uno que:
  - a. Tiene un impedimento físico o mental que limita sustancialmente una o más actividades esenciales de la vida, incluyendo el aprendizaje
  - b. Tiene un historial de tal impedimento; o
  - c. Se considera que tiene tal impedimento

Sin embargo, sólo los estudiantes que califican bajo la subdivisión (a) (es decir, aquellos con un impedimento físico o mental que limita sustancialmente una o más actividades esenciales de la vida) tienen el derecho a una FAPE y un Plan de Servicio de la Sección 504 bajo la Sección 504.

2. Un impedimento físico o mental significa, cualquier desorden o condición fisiológica, desfiguración cosmética o pérdida anatómica que afecte a uno o más de los sistemas corporales: neurológico; musculo esquelético; órganos de los sentidos especiales; respiratorias, incluyendo los órganos del habla; cardiovasculares; reproductiva; digestivo; genito-urinario; hemal y linfático, piel; y endocrino; o cualquier otro trastorno mental o psicológico, como retraso mental, síndrome cerebral orgánico, emocional; y específicos problemas de aprendizaje. Un impedimento que es episódico o en remisión es una discapacidad si se limitaría sustancialmente una actividad esencial de la vida cuando está activo. La ley no limita la elegibilidad para enfermedades específicas o categorías de condiciones médicas.

Además, una persona esta discapacitada si él/ella están limitados sustancialmente en una función corporal importante. Estos incluyen: el sistema inmunológico, el crecimiento celular normal, aparato digestivo, intestino, la vejiga, neurológico, cerebral, respiratorio, circulatorio, endocrino y reproductivo. Los reglamentos añadieron el hemático, musculoesquelético linfático, órganos especiales de los sentidos y la piel, genito-urinario y sistema cardiovascular. Si un individuo esta limitado sustancialmente en una función corporal importante él/ella no tiene que también estar limitada en una actividad importante de la vida

3. El término limita sustancialmente se interpretara de acuerdo con las conclusiones y propósito de las Enmiendas a la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA) que entró en efecto el 1 de enero de 2009 y los reglamentos finales 5/24/2011. Un impedimento que limita sustancialmente una actividad esencial de la vida no tiene que limitar otras actividades esencial de la vida con el fin de ser considerada una discapacidad. Un impedimento que es episódico o en remisión es una discapacidad si se limitaría sustancialmente una actividad esencial de la vida cuando está activo.

Si un impedimento limita sustancialmente una actividad esencial de la vida se hará sin tener en cuenta los efectos paliativos de las medidas mitigantes tales como: medicamentos, suministros médicos, equipos, o aparatos, dispositivos de baja visión (que no incluyen anteojos o lentes de contacto normales), prótesis incluyendo extremidades y dispositivos, audífonos e implantes cocleares o dispositivos de audífonos implantables, dispositivos de movilidad, o aparatos y suministros de terapia de oxígeno, el uso de la tecnología de asistencia, adaptaciones razonable o ayudas y servicios auxiliares, o modificaciones de adaptación neurológica o del comportamiento devengado. Así, los efectos paliativos de las medidas de mitigación de anteojos o lentes de contacto comunes serán considerados para determinar si un impedimento limita sustancialmente una actividad esencial de la vida.

4. Las esenciales actividades de la vida incluyen, pero no son limitadas a, el cuidado de uno mismo, realizando tareas manuales, ver, oír, comer, dormir,

caminar, estar de pie, levantar objetos, doblar, hablar, respirar, aprender, leer, concentrarse, pensar, comunicar, y trabajar. Aprendiendo, leyendo, concentrándose, pensando, y comunicándose son típicamente, pero no siempre, las actividades principales de la vida; utilizadas para determinar la elegibilidad de la Sección 504 en las escuelas

### LOCALIZACION Y PROCEDIMIENTOS DE NOTIFICACION

1. El distrito debe anualmente adoptar medidas razonables para localizar e identificar a cada estudiante discapacitado calificado que reside en la jurisdicción del distrito que no esta recibiendo una educación publica, y de notificar a los estudiantes y sus padres/tutor del derecho a una FAPE bajo la Sección 504.
2. Los procedimientos de localización y notificación puede incluirá el primer aviso anual del Distrito, contactos personales, colocación de los avisos, anuncios en los periódicos, comunicados de prensa y comunicación con las agencias comunitarias publicas y privadas.
3. Cuando un estudiante ha sido identificado, el o ella deberá ser referido al Coordinador de la Sección 504 de la escuela, siguiendo los procedimientos establecidos a continuación.

### IDENTIFICACION Y PROCEDIMIENTOS DE REFERENCIA

1. Cualquier estudiante puede ser referido, por escrito, por el padre, tutor, maestro, consejero, proveedor de servicios relacionados, personal de la escuela y/o agencia de la comunidad al Coordinador de la Sección 504 de la escuela.
2. Basado en una revisión de la información pertinente y disponible sobre el estudiante referido o basado en una reunión del Equipo de Exanimación Estudiantil de la escuela o del equipo del Plan de Servicio de la Sección 504, el Distrito debe determinar si una evaluación bajo la Sección 504 es apropiada. El Distrito deberá evaluar a cualquier estudiante que, a causa de la discapacidad, necesita, o se cree que necesita, la educación regular o especial o ayudas y servicios relacionados.
3. Si la solicitud de evaluación es negada, el distrito o el Equipo de Exanimación Estudiantil de la escuela o el equipo del Plan de Servicio de la Sección 504 informará a los padres/tutor de la decisión por escrito mediante el aviso previo por escrito y proveer una copia de los derechos y garantías de garantías procesales para padres/tutor bajo la Sección 504.
4. Si el distrito o el equipo del Plan de Servicio de la Sección 504 de la escuela determina que una evaluación bajo la Sección 504 es adecuada, el equipo enviará una carta y/o un plan de evaluación solicitando el consentimiento para la evaluación del estudiante al padre/tutor, junto con una copia de los derechos y garantías de garantías procesales para padres/tutor bajo la Sección 504 del Distrito.

## EVALUACION, ELEGIBILIDAD Y DETERMINACIONES DE LA UBICACIÓN

1. La evaluación de los estudiantes sospechados de tener una discapacidad bajo la Sección 504 se llevará a cabo por evaluadores calificados seleccionados por el Distrito.
2. Al seleccionar las pruebas y otros materiales de evaluación, el distrito asegurará de que son: validadas para el propósito específico para el cual se utilizan; administradas por personal capacitado en conformidad con las instrucciones proporcionadas por su productor, diseñadas para examinar áreas específicas de necesidad educativa y no sólo las que están diseñadas para proporcionar un cociente de inteligencia general singular, y administradas de manera de mejor garantizar que, cuando una prueba se administra a un estudiante con discapacidad sensorial, manual, o habilidades del habla, los resultados reflejan con precisión las aptitudes del estudiante o nivel de logro o de cualquier otro factor que la prueba pretende medir, en lugar de reflejar los impedimentos sensorial, manual o habilidades del habla del estudiante (a menos que esas habilidades son los factores que la prueba pretende medir).
3. El Distrito puede administrar y utilizar medidas formales e informales que se consideren necesarias. Si el equipo va a realizar la evaluación formal y/u observaciones con el fin de determinar la elegibilidad, entonces el equipo debe obtener consentimiento informado y por escrito del padre/tutor antes de que el estudiante sea evaluado.
4. Además si el equipo del Plan de Servicio de la Sección 504 del estudiante determina que un examen médico es necesario para una determinación de la Sección 504, el Distrito es responsable de los costos del examen.
5. Cuando las evaluaciones se han completado, el Distrito programará una reunión de la Sección 504 para examinar los resultados de las evaluaciones, y, el equipo de Sección 504 del estudiante determinará si el estudiante es elegible bajo la Sección 504, en decidir si el estudiante tiene un impedimento físico o mental que limita sustancialmente una o más actividades esenciales de la vida. Una reunión del equipo de la Sección 504 se congregara en un plazo razonable de recibir el consentimiento del padre/tutor para evaluar.
6. El equipo de La Sección 504 está formado por un grupo de personas, incluyendo personas que tienen conocimiento sobre el estudiante, el significado de los datos de evaluación que están considerando, y las opciones de ubicación. El equipo en general incluye los padres/tutor del estudiante y al menos uno de los maestros del estudiante de educación general, y, pueden incluir: otros maestros, las personas que puedan interpretar las implicaciones instructivas de los resultados de la evaluación, los miembros del SST, consejeros, proveedores de servicios relacionados, el estudiante, otros miembros del personal de la escuela y administradores, y personas que tengan conocimiento o pericia especial con respecto al estudiante. La determinación de si un individuo tiene conocimiento o pericia especial sobre el alumno se hará por la parte que invita a la persona a ser un miembro del equipo de Plan de Servicio de la Sección 504.

7. El equipo del Plan de Servicio de La Sección 504, al decidir si un estudiante es elegible para un Plan de Servicio de la Sección 504, coleccionara y cuidadosamente interpretara los datos de la evaluación y en la decisión de la ubicación, el equipo se basará en la información de una variedad de fuentes, incluyendo, pero no limitado a, las observaciones, pruebas, informes, evaluaciones del distrito, los registros médicos, cartas de médicos, planes de salud, registros escolares, la administración escolar, los consejeros escolares, maestros y asistentes de maestros que trabajan con el estudiante, el padre/tutor, y cuando sea apropiado, el estudiante.
8. Ninguna determinación final sobre si el estudiante es o no será identificado como un estudiante con discapacidad en el sentido de la Sección 504 se hará sin antes invitar a los padres/tutor del estudiante para participar en una reunión del equipo de la Sección 504 sobre dicha determinación. El padre/tutor recibirá un aviso razonable de todas las reuniones del equipo de la Sección 504.
9. Si el equipo de la Sección 504 encuentra que el estudiante no es elegible bajo la Sección 504, esta decisión deberá ser documentada por escrito, en cual tiempo los padres/tutor serán notificados de sus derechos y los garantías procesales bajo la Sección 504, incluyendo el derecho a una audiencia imparcial.
10. Para los estudiantes que se determinan, a través del proceso de evaluación, ser elegible bajo la Sección 504, se completará un Resumen de Elegibilidad y el equipo deberá desarrollar un Plan de Servicio de la Sección 504.
11. El Plan de Servicio de la Sección 504 describirá la educación regular o especial, ayudas y servicios relacionados, y, adaptaciones y/o modificaciones que sean necesarias a fin de proporcionar al estudiante una FAPE, y como la ubicación, los servicios, y adaptaciones y/o modificaciones serán facilitadas al estudiante y por quien.
12. Una copia del plan se mantendrá en el archivo acumulativo del estudiante y en el archivo de la Sección 504 del Distrito. Todo el personal escolar que trabaja con el estudiante deben ser informados de los elementos del Plan de Servicio la sección 504 del estudiante, del cual ellos son responsables.
13. El padre/tutor debe dar su consentimiento para el Plan de Servicio de la Sección 504 del estudiante antes de la implementación del plan, sin embargo, no necesitan dar su consentimiento a los futuros cambios de los servicios a fin de que los cambios se lleven a cabo. Los estudiantes que son elegibles bajo la Sección 504 no tienen el derecho a quedarse en el mismo sitio en los casos en que surge una controversia.
14. Un estudiante con una discapacidad será colocado en un ambiente de educación regular del Distrito, a menos que el equipo del Plan de Servicio de la Sección 504 determina que su educación en esa ubicación no puede ser lograda de manera satisfactoria con el uso de ayudas suplementarias y servicios. El estudiante con una discapacidad debe ser educado con estudiantes sin discapacidad en la medida máxima apropiada.

15. El padre/tutor deberá ser notificado por escrito de la decisión final sobre la ubicación, servicios y adaptaciones y/o modificaciones que serán proporcionadas, si algunas, y de sus derechos y las garantías procesales de padres/tutor de conformidad con la Sección 504, incluyendo el derecho a una audiencia imparcial en temas relacionados con la identificación, evaluación, ubicación, y la disposición de una FAPE para el estudiante.

## EXAMEN DEL PROGRESO DEL ESTUDIANTE

1. El equipo del Plan de Servicio de la Sección 504 se reunirá de acuerdo a la frecuencia anotada en el plan de servicio para revisar el progreso de los estudiantes con discapacidades y la efectividad del Plan de Servicio de la Sección 504 del estudiante para determinar si los servicios son adecuados, y que las necesidades de los estudiantes con discapacidad se están cumpliendo tan adecuadamente como las necesidades de los estudiantes sin discapacidades.
2. Si un padre/tutor solicita una reunión de la Sección 504, el distrito congregara una dentro de un plazo razonable de recibir la solicitud.
3. Los estudiantes elegibles serán reevaluados periódicamente para determinar su elegibilidad continua y la necesidad de adaptaciones y de servicios. Además, antes de cualquier cambio subsiguiente significativo en la ubicación, una reevaluación de las necesidades del estudiante se llevará a cabo. El padre/tutor recibirá un aviso por escrito razonable previo de congregar cualquier reunión para proponer un cambio significativo en la ubicación.
4. El equipo del Plan de Servicio de la Sección 504 también puede determinar que el estudiante ya no tiene un impedimento físico o mental que limita sustancialmente una actividad esencial de la vida. Si el equipo del Plan de Servicio de la Sección 504 así lo determina, el expediente de la reunión del equipo del Plan de Servicio de la Sección 504 indicara la base de la decisión del equipo.

## DISCIPLINA

En situaciones disciplinarias, los estudiantes quienes tienen un Plan de Servicios de la Sección 504, pueden ser suspendidos, expulsados o puestos en un ambiente provisional alternativo en la misma medida en que estas opciones se usarían para niños sin discapacidades por hasta diez (10) días escolares por año escolar. El personal de la escuela también puede considerar cualquier circunstancia única caso-por-caso cuando se determine si una suspensión disciplinaria es apropiada para un niño con una discapacidad quien viola un código de conducta del estudiante.

Cuando un estudiante con una discapacidad es removido de su ubicación actual, por razones disciplinarias por más de diez (10) días acumulativos escolares en el mismo año escolar, durante cualquiera de los días subsiguientes a la suspensión que constituyan un cambio en la ubicación como se describe en las regulaciones que

implementa la IDEA, el estudiante tiene derecho a una determinación de manifestación dentro de los diez (10) días escolares de la decisión del Distrito. El padre / tutor legal del estudiante debe ser invitado a participar como un miembro de esta junta de determinación de manifestaciones. En esta junta, el equipo determinará (en base a una revisión de toda la información importante en los archivos acumulativos, de educación especial y/o de la Sección 504 del Plan de Servicios, del Plan de Servicios de la Sección 504 del estudiante, cualquiera de las observaciones de los maestros, y cualquier otra información importante proporcionada por el padre / tutor legal) si la presunta conducta del estudiante fue o no, una manifestación de su discapacidad respondiendo a la investigación requerida por la IDEA. Las preguntas que el equipo debe responder son:

- Si la conducta en cuestión fue causada por, o tuvo una relación directa y sustancial con la discapacidad del estudiante; o,
- Si la conducta en cuestión fue el resultado directo del fallo del Distrito de implementar el Plan de Servicio actual de la Sección 504 del estudiante.

Si el equipo responde "sí" a cualquiera de las preguntas, la presunta mala conducta deberá ser determinada que es una manifestación de la discapacidad del estudiante, y el Distrito no puede tomar medidas disciplinarias contra el estudiante. Si la conducta es una manifestación de la discapacidad del estudiante, el equipo necesita determinar si el Plan 504 debe ser revisado y hacer los cambios necesarios a los servicios. Sin embargo, si el equipo responde "no" a ambas preguntas, la presunta mala conducta deberá ser determinada que no es una manifestación de la discapacidad del estudiante y el Distrito puede tomar medidas disciplinarias en contra del estudiante, tales como la expulsión, de la misma manera como se haría con un estudiante sin discapacidades.

Independientemente de que si la conducta de un estudiante fue una manifestación de la discapacidad del estudiante o no, el Distrito puede determinar, en seguida de la evaluación, que un cambio de ubicación es apropiado para el estudiante. El Distrito puede proceder con este cambio de ubicación, en base a la recomendación del Equipo de la Sección 504, en seguida del aviso a los padres; el consentimiento no es técnicamente requerido para un cambio de ubicación conforme a la Sección 504, aunque siempre es preferible obtener el consentimiento, cuando sea posible. Sin embargo, una evaluación deberá ser efectuada bajo la Sección 504 antes de cualquier cambio importante de ubicación.

### GARANTIAS PROCESALES

1. El padre/tutor deberá ser notificado por escrito de todas las acciones relacionadas con la identificación, evaluación y ubicación educativa de un estudiante que, debido a una discapacidad, necesita, o se cree que necesita, la instrucción especial o servicios relacionados en conformidad con la Sección 504. Las notificaciones incluyen una declaración de derechos de los padres/tutor a:
  - a. Examinar los registros pertinentes. A petición del padre/tutor, los registros pueden ser revisados en el sitio de la escuela o en la oficina del distrito.

Copias de los expedientes de los estudiantes pueden ser obtenidos dentro de cinco días hábiles (5) de la solicitud en conformidad con las políticas del Distrito.

- b. Tener una audiencia imparcial, con la oportunidad de participación por el padre/tutor y su abogado. Para resolver los desacuerdos con el Distrito relacionados con la identificación, evaluación o ubicación educativa de su hijo, incluyendo las necesidades de evaluación, la elegibilidad, el programa, ubicación, las necesidades de servicios relacionados y asuntos relacionados con la disciplina. Bajo dicha petición, un oficial de audiencia imparcial será retenido por el distrito.
  - c. Pedir una revisión en un tribunal federal si el padre/tutor no está de acuerdo con la decisión de la audiencia.
2. Las notificaciones también deben establecer el procedimiento para solicitar una audiencia imparcial. Las solicitudes se presentarán a: PVUSD Departamento de Servicios Estudiantiles 294 Green Valley Road, Watsonville, CA 95076 o 831-786-2390.
  3. Si un padre/tutor no está de acuerdo con la identificación, evaluación o ubicación, o lo que se provee de una FAPE para un estudiante con discapacidad bajo la Sección 504, él/ella podrá iniciar el procedimiento siguiente. Se recomienda que el padre/tutor utilice los Niveles Uno y Dos, pero él/ella puede pasar directamente al nivel tres si él/ella así lo desea.

**PRIMER NIVEL:** Por escrito, el padre/tutor puede solicitar una reunión con el equipo de Plan de Servicio de la Sección 504 con el intento de resolver el desacuerdo. Esta reunión se deberá llevar a cabo dentro de diez (10) días escolares después de recibir la solicitud de los padres/tutor. Este plazo podrá ser extendido por mutuo acuerdo de las partes.

**NIVEL DOS:** Si el desacuerdo persiste, el padre/tutor puede solicitar, por escrito, una reunión con el Administrador de la Sección 504 del Distrito Escolar Unificado del Valle de Pajaro:

Administrador de la Sección 504 del Distrito  
Departamento de Servicios Estudiantiles  
294 Green Valley Road  
Ph: 831-786-2390  
Fax: 831-722-9170

Esta reunión se deberá llevar a cabo dentro de un plazo de tiempo razonable después de recibir la solicitud de los padres/tutor.

A petición de cualquiera sea el Distrito o el padre/tutor, y en mutuo acuerdo de las partes, las partes podrán continuar la solución de desacuerdo mediante la mediación. Si las partes están de acuerdo a la mediación, una línea de tiempo será fijada para congregar la medicación.

El Distrito deberá elegir el mediador neutral, y, el costo de la mediación, si alguno, será pagado por el Distrito.

**NIVEL TRES:** Si el desacuerdo no se resuelve, o a petición solicitud inicial, una audiencia puede ser solicitada por los padres del estudiante/tutor (audiencia de proceso debido de la Sección 504). El procedimiento será presidido y decidido por un oficial de audiencia imparcial.

Un **oficial de audiencia imparcial** denota una persona seleccionada por el Distrito para presidir en una audiencia de debido proceso para asegurar que se sigan los procedimientos correctos y asegurar la protección de los derechos de ambas partes. Para garantizar la imparcialidad del oficial de la audiencia, el oficial de audiencia no podrá ser empleado por o bajo contrato con el Distrito en cualquier capacidad en el momento de la audiencia de debido proceso, tampoco debe tener el oficial de audiencia ningún involucramiento profesional o personal que pueda afectar su objetividad o imparcialidad.

Los pasos involucrados en la iniciación y la implementación de la audiencia imparcial de la Sección 504 son los siguientes:

- a. El padre/tutor tendrá derecho de tener una audiencia imparcial, con la oportunidad de participación por el padre/tutor y la representación por un abogado.
- b. Una solicitud por escrito para una audiencia de proceso legal de la Sección 504 debe ser presentada en la oficina del Administrador de la Sección 504 del Distrito.

Administrador de la Sección 504 del Distrito  
District Section 504 Administrator  
294 Green Valley Road  
Ph: 831-786-2390  
Fax: 831-722-9170

- c. Una solicitud para una audiencia de debido proceso de la Sección 504 debe ser por escrito y recibido por el Distrito dentro de los noventa (90) días a partir del momento en que el padre/tutor recibe un aviso por escrito de la decisión que induce la solicitud de dicha audiencia. Al recibir la solicitud del padre/tutor, el Distrito puede programar una reunión del equipo del Plan de Servicio de la Sección 504, y hacer disponible el personal pertinente en un plazo de tiempo razonable. Un padre/tutor o estudiante que hace una petición oral podrá ser asistido por el Distrito para hacer una solicitud por escrito.
- d. Una petición para una audiencia de proceso legal de la Sección 504 debe contener lo siguiente:
  - I. Una declaración solicitando una audiencia.
  - II. La naturaleza de la decisión(es) específica hecha por el equipo del Plan de Servicio de la Sección 504 del Distrito con la cual el padre/tutor no

- esta de acuerdo.
  - III. El Remedio específico que los padres/tutor buscan.
  - IV. Cualquier otra información que el padre/tutor cree que ayudara en la comprensión de la solicitud.
- e. Dentro de un plazo razonable después de recibir la solicitud por escrito para la audiencia, el Administrador de la Sección 504 del Distrito seleccionará un oficial de audiencia imparcial.
- f. Un oficial de audiencia seleccionado por el Distrito debe satisfacer los siguientes requisitos:
- I. Estar calificados para revisar las decisiones del Distrito relacionadas con la Sección 504.
  - II. No ser empleado por o bajo contrato con el Distrito, en cualquier otra capacidad que la de un oficial de audiencia en el momento de la audiencia del debido proceso.
  - III. No debe tener ningún involucramiento profesional o personal que pueda afectar su objetividad o imparcialidad en el asunto.
- g. El aviso de audiencia se dará a los padres/tutor por lo menos veinte (20) días calendarios antes de la fecha fijada para la audiencia. El aviso deberá contener una declaración sobre la hora y lugar de la audiencia, así como el nombre del oficial de audiencia. Este aviso deberá ir acompañado con una copia del aviso del Distrito de los derechos de los padres/tutor y las garantías procesales en conformidad con la Sección 504.
- h. Dentro de los sesenta (60) días calendarios de recibir la solicitud de los padres/tutor de una audiencia del debido proceso de la Sección 504, la audiencia se llevará a cabo. Dentro de los noventa (90) días calendarios de recibir la solicitud de los padres/tutor, una decisión por escrito será enviada por correo a todas las partes. Este plazo podrá ser extendido por mutuo acuerdo de las partes.
- i. Una parte de la audiencia deberá disponer de los siguientes derechos:
- I. El derecho ha ser acompañado y aconsejado por un abogado y por individuos con conocimiento o capacitación especial en relación con los problemas del estudiante que tiene una discapacidad dentro del sentido de la Sección 504.
  - II. Recibir aviso de la otra parte o partes, por lo menos diez (10) días calendarios antes de la audiencia, que utilizarán los servicios de un abogado, excepto por una causa justificada.
  - III. El derecho a prohibir la introducción de evidencia en la audiencia que no ha sido revelada a la otra parte o partes por lo menos cinco (5) días calendario antes de la audiencia, excepto por una causa justificada.
  - IV. El derecho a presentar evidencia, escrita y oral.
  - V. El derecho a producir el testimonio de expertos externos.
  - VI. El derecho a las conclusiones por escrito de los hechos, conclusiones de ley, y una decisión preparada por el oficial de audiencia.
  - VII. El derecho a un registro por escrito o electrónico de palabra por palabra de la audiencia preparada al costo de la persona que solicita dicho registro.

En los casos donde la traducción de lenguas extranjeras sea necesaria, un traductor será proporcionado por el Distrito. Este traductor puede ser un empleado actual del Distrito.

- j. Los padres/tutor que participan en la audiencia tendrán el derecho a:
  - I. Tener al estudiante presente en la audiencia.
  - II. Abrir la audiencia al público, pero no la prensa, si así lo desean, y
  - III. Tener la oportunidad de participar en la audiencia imparcial.
- k. El oficial de audiencias tomará una decisión con conformidad a las normas legales establecidas en el Código 34 de Regulaciones Federales parte 104 y la legislación relacionada.
- l. Cualquiera de las partes puede solicitar la revisión de la decisión del oficial de la audiencia mediante la presentación oportuna a un tribunal de jurisdicción competente.
- m. El costo del oficial de la audiencia será sostenido por el Distrito. Reembolso de los honorarios de abogados, honorarios de testigos expertos, y otros gastos está disponible sólo como autorizado por la ley.
- n. Toda la correspondencia escrita se proporcionará en Inglés y/o traducido a la lengua principal de la casa a petición del padre/tutor. Si la traducción de la correspondencia por escrito se solicita, el Distrito deberá proporcionar dicha traducción dentro de un plazo razonable de la recepción de la solicitud de los padres/tutor para la traducción de la correspondencia por escrito.

El Coordinador de la Sección 504 de la escuela es normalmente es el subdirector de la escuela. Si usted tiene alguna inquietud o pregunta acerca de sus derechos de padre/tutor y/o los procedimientos de protecciones en conformidad con la Sección 504, puede ponerse en contacto con este individuo en la escuela donde asiste su estudiante. Si el problema no puede resolverse a nivel de escuela, y si desea discutir el asunto, puede comunicarse con el Administrador de la Sección 504 del Distrito al 294 Green Valley Road, Watsonville, CA 95076 o 831-786-2390.

Los padres / tutores legales tienen derecho a presentar una queja en relación a una presunta violación de la Sección 504, con la Oficina de Derechos Civiles (OCR). Información adicional en relación al proceso de queja de OCR, está disponible en: <http://www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/docs/howto.html>

Para obtener información sobre el derecho del estudiante de ser protegido contra la discriminación, incluyendo los procedimientos de queja, por favor refiérase a la Política 1312.3 de la Mesa Directiva del Distrito.

**Distrito Escolar Unificado del Valle de Pajaro**

**RECIBO DE DERECHOS PATERNALES/TUTOR BAJO SECCION 504**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Esto es para verificar que he recibido una copia del *Aviso de Derechos y Procedimientos de Protección para Padres/Tutores* de la Sección 504 que me informa sobre mis derechos como padre/**tutor legal** de un estudiante con una discapacidad.

Yo entiendo que **tengo el derecho de:**

- 1) **Recibir** este y todos los otros avisos por escrito en el idioma que yo entiendo (primera lengua) o, si es necesario, una traducción de tales oralmente, por lenguaje de signos, o cecografía o según convenga, y
- 2) Que mis derechos me sean explicados por el Distrito si tengo alguna pregunta.

Mi firma abajo indica que he recibido los derechos y comprendo su contenido.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre, Tutor, o, Estudiante Adulto

\_\_\_\_\_  
Fecha de la Firma

# **APPENDICES**

## IDEA AND SECTION 504: A Comparison

Component	IDEA	Section 504
Purpose	To provide federal financial assistance to state and local education agencies to assist them to educate children with disabilities.	To eliminate discrimination on the basis of disability in all programs and activities receiving federal financial assistance.
Who is protected?	All school-age children who fall within one or more of 13 specific categories of disability and who, because of such disability, need special education and related services (i.e., intellectual disability, hard of hearing, speech or language impairment, visual impairment, emotional disturbance, orthopedic impairment, other health impairment, deafness, deaf-blind, multiple disabilities, specific learning disability, autism, or traumatic brain injury).	All school-age children who have a physical or mental impairment that substantially limits a major life activity, have a record of such an impairment or are regarded as having such an impairment. Major life activities include standing, walking, seeing, hearing, speaking, breathing, learning, working, caring for oneself and performing manual tasks, operation of major bodily function, thinking, concentrating, eating, sleeping, lifting, bending, reading, communicating, reaching and interacting with others. Section 504 protects a broader group of students than does the IDEA.
Duty to provide a Free and Appropriate Public Education (FAPE)	Both laws have a FAPE requirement. Section 504 defines FAPE differently than the IDEA.	Both laws have a FAPE requirement. Section 504 defines FAPE differently than the IDEA.
Entitlement to FAPE	Requires that FAPE be provided to only those protected students who because of disability, need special education or related services.	Requires that FAPE be provided to only those protected students who, because of disability, need regular education accommodations, special education or related services.
FAPE Definition	Defines FAPE as special education and related services. To ensure FAPE, a school district must create an IEP and IEP annual goals that are reasonably calculated to enable a child with a disability to make appropriate educational progress in light of the child's circumstances. Related services are provided if required for the student to benefit from specially designated instructional services.	Defines FAPE as regular or special education and related aids and services that are designed to meet the individual educational needs of disabled persons as adequately as the needs of nondisabled persons. A student can receive related services under Section 504 even if the student is in regular education full-time and is not provided any special education.
FAPE Documentation	Requires a written IEP document with specific content and specific participants at the IEP meeting.	Does not require a written IEP document, but does require a plan. It is recommended the district create a written Section 504 Service Plan and document that a group of persons knowledgeable about the student, including the parent, convened.
Funding	Provides additional funding for protected students.	Does not provide additional funds. IDEA funds may not be used to serve students protected only under Section 504.

Funding	Provides additional funding for protected students.	Does not provide additional funds. IDEA funds may not be used to serve students protected only under Section 504.
<b>Procedural Safeguards</b>	Both laws require prior notice to parents or guardians with respect to the identification, evaluation and/or placement of protected students. IDEA procedures will suffice for Section 504 implementation.	Both laws require prior notice to parents or guardians with respect to the identification, evaluation and/or placement of protected students. IDEA procedures will suffice for Section 504 implementation.
Evaluations	Both laws require that tests and other evaluation materials: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Be validated for the specific purpose for which they are used;</li> <li>2. Be administered by trained personnel in conformance with the instructions provided by their producer;</li> <li>3. Include those tailored to assess specific areas of educational need; and</li> <li>4. Be selected and administered to assure that the test results accurately reflect whatever factors the tests purport to measure.</li> </ol>	Both laws require that tests and other evaluation materials: <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Be validated for the specific purpose for which they are used;</li> <li>6. Be administered by trained personnel in conformance with the instructions provided by their producer;</li> <li>7. Include those tailored to assess specific areas of educational need; and</li> <li>8. Be selected and administered to assure that the test results accurately reflect whatever factors the tests purport to measure.</li> </ol>
	Requires informed consent before an initial evaluation is conducted.	Informed consent strongly advised before an initial evaluation is conducted.
	Requires re-evaluations to be conducted at least every 3 years.	Requires periodic re-evaluations. <b>IDEA schedule for re-evaluation will suffice.</b>
	A re-evaluation is not always required before a change of placement. However, an IEP team should review current evaluation data, including progress towards goals and objectives when considering a significant change of placement. When data are insufficient to answer questions regarding the appropriateness of the special education and related services being considered, then a re-evaluation is	Requires re-evaluation periodically and before a significant change in placement.
	Provides parents a right to request an independent educational evaluation at district expense if parent disagrees with evaluation obtained by school. Provides for independent educational evaluation at District Expense if parent disagrees with evaluation obtained by school and hearing officer concurs.	No provision for independent evaluations at district expense. However, a district must carefully consider any private evaluations presented by parents.
Placement Procedures	When interpreting evaluation data and making placement decisions, both laws require districts to: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Draw upon information from a variety of sources.</li> </ol>	When interpreting evaluation data and making placement decisions, both laws require districts to: <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Draw upon information from a variety of sources.</li> </ol>

	<p>2. Ensure that information obtained from all such sources is documented and carefully considered.</p> <p>3. Ensure that the eligibility decision is made by a group of persons including those who are knowledgeable about the child, the meaning of the evaluation data and placement options; and</p> <p>4. Ensure that the student is educated with his/her non-disabled peers to the maximum extent appropriate (least restrictive environment).</p>	<p>6. Ensure that information obtained from all such sources is documented and carefully considered.</p> <p>7. Ensure that the eligibility decision is made by a group of persons including those who are knowledgeable about the child, the meaning of the evaluation data and placement options; and</p> <p>Ensure that the student is educated with his/her non-disabled peers to the maximum extent appropriate (least restrictive environment).</p>
	An IEP meeting is required before any change in placement.	A Section 504 re-evaluation is required before any "significant change" in placement.
Grievance Procedure	Does not require a grievance procedure or compliance officer.	Requires districts with more than 15 employees to, <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Designate an employee to be responsible for assuring district compliance with Section 504, and</li> <li>2. Provide a grievance procedure for parents, students and employees.</li> </ul>
Due Process	Both statutes require districts to provide impartial hearings for parents or guardians who disagree with the identification, evaluation or placement of a student.	Both statutes require districts to provide impartial hearings for parents or guardians who disagree with the identification, evaluation or placement of a student.
	Contains detailed hearing rights and requirements.	Requires notice, the right to inspect records, the right to participate in a hearing and to be represented by counsel and a review procedure.
Federal Enforcement	Enforced by the U.S. Office of Special Education Programs.	Enforced by the U.S. Office for Civil Rights.