

Office For Student Support Programs and Services (OSSPS)
Accommodations Documentation-Lesson Plan Supplement

Student: _____

Teacher: _____

Class: _____

August	September	October	November	December
1.	1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.	2.
3.	3.	3.	3.	3.
4.	4.	4.	4.	4.
5.	5.	5.	5.	5.
6.	6.	6.	6.	6.
7.	7.	7.	7.	7.
8.	8.	8.	8.	8.
9.	9.	9.	9.	9.
10.	10.	10.	10.	10.
11.	11.	11.	11.	11.
12.	12.	12.	12.	12.
13.	13.	13.	13.	13.
14.	14.	14.	14.	14.
15.	15.	15.	15.	15.
16.	16.	16.	16.	16.
17.	17.	17.	17.	17.
18.	18.	18.	18.	18.
19.	19.	19.	19.	19.
20.	20.	20.	20.	20.
21.	21.	21.	21.	21.
22.	22.	22.	22.	22.
23.	23.	23.	23.	23.
24.	24.	24.	24.	24.
25.	25.	25.	25.	25.
26.	26.	26.	26.	26.
27.	27.	27.	27.	27.
28.	28.	28.	28.	28.
29.		29.	29.	29.
30.		30.	30.	30.
31.		31.		31.

1. Additional time to complete assignments
2. Additional time to complete assessments
3. Additional breaks
4. Auditory presentation
5. Oral response/transcribed
6. Verbal Encouragement

7. Repeat, Clarify, or summarize directions
8. Written directions
9. Rephrasing/paraphrasing directions
10. Written notes provided
11. Small group assessment
12. Reduced assignment length