

# ESCUELAS PÚBLICAS DE DENVER

## CARTA DE NOTIFICACIÓN A LOS PADRES SUSPENSIÓN FUERA DE LA ESCUELA POR UN MÁXIMO DE CINCO DÍAS

Fecha de hoy

Primer nombre del estudiante  
Segundo nombre del estudiante  
Apellido del estudiante  
Nombre del padre  
Domicilio  
Ciudad  
Estado  
Código postal

Identificación del estudiante  
Fecha de nacimiento  
Grado

Teléfono del padre

Fecha del incidente

**Motivo de la suspensión:**  
(Nombre de la infracción que aparece en la matriz)

Fecha en que comenzó la suspensión actual  
Fecha en que finalizará la suspensión actual  
(Tome en cuenta los fines de semana y los feriados escolares)

Días de la suspensión

**Se ha suspendido de la escuela al estudiante antes mencionado por el motivo y durante las fechas indicadas.** Se ha programado una reunión para en \_\_\_\_\_ para el \_\_\_\_\_. A fin de repasar la información sobre la suspensión o para cambiar la fecha de la reunión, llame a \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_. Para solicitar las tareas para su estudiante, comuníquese con \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

Durante esta suspensión, el estudiante no tiene permitido estar en ninguna de las instalaciones de propiedad de las Escuelas Públicas de Denver sin la autorización del director o la persona designada a cargo. Durante la suspensión, los estudiantes podrán obtener calificaciones y créditos equivalentes si cumplen con los trabajos académicos exigidos. La escuela proveerá trabajos de recuperación durante el período de suspensión. Tanto los estudiantes como los padres tienen el derecho de apelar la suspensión. Remítase a la sección 6-5 de la norma JPolítica K-R del Consejo de Educación.

Esta suspensión formará parte de la declaración de la conducta del estudiante como habitualmente indisciplinado.

Sí

No



## Discipline Incident Report- Page 2

School Name:

Date of Incident:

Name of students and/or persons involved in incident. (For this section you **WILL** provide the names for each person involved.)

Example:

Student A: Last Name, First Name

Student B: Last Name, First Name

Teacher A: Last Name, First Name

# ESCUELAS PÚBLICAS DE DENVER

## COMUNICACIÓN DE LA SOLICITUD DE EXTENSIÓN DE LA SUSPENSIÓN Y RECOMENDACIÓN EN RELACIÓN CON UNA POSIBLE EXPULSIÓN

PARA: Deborah L. Staten, Ejecutiva Directora  
DE: \_\_\_\_\_, director  
FECHA:  
SUBJECT: Solicitud de extensión de la suspensión

Primer nombre del estudiante  
Segundo nombre del estudiante  
Apellido del estudiante  
Nombre del padre  
Domicilio  
Ciudad  
Estado  
Código postal

Identificación del estudiante  
Fecha de nacimiento  
Grado

Teléfono del padre

Fecha del incidente

Motivo de la suspensión

(Nombre de la infracción que aparece en la matriz)

Fecha en que comenzó la suspensión actual

Fecha en que finalizará la suspensión actual

(Pay close attention to weekends and school holidays)

Días de suspensión

Fechas solicitadas para la extensión de la suspensión: del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(Tome en cuenta los fines de semana y los feriados escolares)

**Declaración administrativa:** proporcione un resumen de los incidentes que llevaron a recomendar la expulsión. Use Estudiante A, Estudiante B, Maestro A para todos los nombres, excepto el nombre del estudiante para el que se presenta esta solicitud.