

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 JK-R del Consejo de Educación.

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

Sí

No

INFORME DEL INCIDENTE DISCIPLINARIO - Página 1

Escuela:

Persona que informa:

Fecha del incidente:

Hora del incidente:

Descripción del incidente: (quién, qué, dónde, cuándo y por qué). Use Estudiante A, Estudiante B, Maestro A para todos los nombres, excepto el nombre del estudiante para el que se presenta esta solicitud.

Medidas tomadas:

Se tiene previsto tomar medidas posteriores? Sí No

Notificaciones (marque todas las opciones que correspondan)

Policía:

Fecha:

Hora:

Médico/enfermero:

Fecha:

Hora:

Padres:

Fecha:

Hora:

911:

Fecha:

Hora:

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