

INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT 196  
Rosemount-Apple Valley-Eagan Public Schools  
*Educating our students to reach their full potential*

**Spanish**

Número de serie **503.3.2P** Adoptado **agosto de 1984** Revisado **abril de 2007**

Título **Notificación de Suspensión, Grados: 6 a 12**

**A:** \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
Padre/tutor Teléfono

\_\_\_\_\_ domicilio código postal

Por la presente, le notificamos que \_\_\_\_\_,  
primer nombre del estudiante, inicial del segundo nombre, apellido grado

ha sido suspendido de la escuela. La suspensión comenzará en la siguiente fecha:

\_\_\_\_\_ a la siguiente hora: \_\_\_\_\_. Esta suspensión es por \_\_\_\_\_ día(s).

Durante el período de suspensión, el estudiante no será admitido en ninguna propiedad de esta escuela ni en ninguna otra escuela del Distrito 196. El estudiante suspendido debe regresar a mi oficina en la siguiente fecha: \_\_\_\_\_ a la siguiente hora: \_\_\_\_\_,

CON/SIN un padre o tutor. Se recibió testimonio en la siguiente fecha \_\_\_\_\_ en la siguiente hora \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Firma del administrador fecha teléfono

**Fundamentos para la suspensión y explicación de la evidencia:** \_\_\_\_\_

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

**Declaración del estudiante suspendido:**

- Se envió al estudiante a su hogar, sin conferencia dado el peligro inmediato y sustancial.
- El estudiante acepta la declaración sobre los hechos que figura más arriba.
- El estudiante no está de acuerdo con la declaración de los hechos y su declaración es la siguiente: \_\_\_\_\_

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

**Notificación al padre o tutor:**

- Notificación por correo, enviada en la siguiente fecha y hora: \_\_\_\_\_  
(requerida tanto para el estudiante como para el padre/tutor dentro de las 48 horas, si no se lleva a cabo una conferencia informal)
- Esfuerzos razonables para comunicarse con el padre o tutor por teléfono en las siguientes fechas y horas: \_\_\_\_\_
- Su hijo ha alcanzado los criterios para un aviso sobre conducta violenta estudiantil, tal como lo establece el Estatuto de Minnesota 121A.64. Se le enviará una notificación confidencial al maestro(s) de su hijo.

**Servicios educativos alternativos ofrecidos:** (requerido si la suspensión supera los cinco días)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Plan de readmisión:**

- El alumno puede ser admitido de regreso a sus clases regulares.
- El padre o tutor deberá reunirse en la escuela para desarrollar un plan de acción.
- El padre o tutor deberá llamar al administrador para hablar sobre el problema.
- Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**Resultados de la conferencia de readmisión:**

Personas presentes que no sean el estudiante suspendido y el administrador: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Resolución:**

- Alumno readmitido a la escuela:
- Se extiende la suspensión por \_\_\_\_\_ día(s)  
El alumno debe regresar a mi oficina en la siguiente fecha y hora: \_\_\_\_\_

Razones para la extensión: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del administrador

\_\_\_\_\_

fecha

Distribución: \_\_\_ padre o tutor \_\_\_\_\_ oficina de asistencia \_\_\_ expediente acumulativo \_\_\_ estudiante