NOMBRE DE ESTUDIANTE _____

Estimado Padre:
Este formulario es una oportunidad para que Ud. comparta sus sentimientos y comentarios sobre la violación que hizo su estudiante contra la politica del distrito. La Comisión de Evaluciones de Situaciones Particulares considerará sus comentarios. Favor de responder a las siguientes preguntas y proveer cualquier otra información que nos ayudará hacer una decisión en este asunto. La Comisión se pondrá en contacto con Ud. Hasta entonces, debe trabajar con del director de su escuela local para mantener corriente las tareas de su estudiante.

¿Hay circunstancias que Ud. cree que necesitan consideración?_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¿Tuvo la oportunidiad de reunirse con un administrador para escuchar las acusaciones, posibles sanciones disciplinarias y presentar cualquier información que tenga? Sí/No Explique:

_____

_____

_____

_____

Por favor use una página adicional si fuera necesario.

_____ _____

Firma del padre de familia Fecha

Vuelva este formulario a:
DISTRICT CASE MANAGEMENT TEAM
70 East 100 North/ P.O. Box 588 Farmington, UT 84025