

**SPECIAL EDUCATION DISTRICT OF LAKE COUNTY**  
18160 GAGES LAKE ROAD \* GAGES LAKE, ILLINOIS 60030-1819  
847-548-8470 \* Facsimile 847-548-8472  
www.sedol.us



**Thomas L. Moline, Ph.D.**  
Superintendent

**PARENT/GUARDIAN NOTIFICATION OF ISOLATED TIME OUT  
OR PHYSICAL RESTRAINT**

Date: \_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_

Dear \_\_\_\_\_ :  
(Legal name of parent/guardian/surrogate parent)

This notice is to inform you that your child, \_\_\_\_\_, was involved in an episode at school that resulted in the use of \_\_\_\_ Isolated Time Out \_\_\_\_ Physical Restraint. This episode took place on \_\_\_\_\_. The following is a description of the intervention(s) used:

For further information, please contact \_\_\_\_\_ at  
(Name and Title)

\_\_\_\_\_  
(Phone Number)

Sincerely,

\_\_\_\_\_  
(Name and Title)

Copy to: SEDOL Supervisor/Principal  
Student File

Form #646 (1/2016) sm  
7:230-E5-SO (SO denotes *SEDOL Only* exhibit)

**SPECIAL EDUCATION DISTRICT OF LAKE COUNTY**

18160 GAGES LAKE ROAD \* GAGES LAKE, ILLINOIS 60030-1819

847-548-8470 \* Facsimile 847-548-8472

www.sedol.us



**Thomas L. Moline, Ph.D.**  
Superintendente

**NOTIFICACIÓN PARA PADRE / TUTOR DE TIEMPO FUERA AISLADO  
O RESTRICCIÓN FÍSICA**

Fecha: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_

Estimado \_\_\_\_\_ :  
(Nombre legal del padre/tutor/padre sustituto)

Este aviso es para informarle que su niño(a), \_\_\_\_\_, fue involucrado en una situación en la escuela que resulto en el uso \_\_\_ Tiempo Aislado \_\_\_ Restricción Física. Esta situación sucedió \_\_\_\_\_. Lo siguiente es una descripción de la intervención(es) que fue utilizada:

Para más información, favor de comunicarse con \_\_\_\_\_ al  
(Nombre y Título)

\_\_\_\_\_  
(Numero de teléfono)

Sinceramente,

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Título)

Copia a: Supervisor/Principal de SEDOL  
Archivo del Estudiante

Form #646 (1/2016) pm  
7:230-E5-SO (SO denotes *SEDOL Only* exhibit)