

**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

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

Student: \_\_\_\_\_ ID#: \_\_\_\_\_

District of Residence: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

Program: \_\_\_\_\_

Dear \_\_\_\_\_,

This letter is to notify you that on \_\_\_\_\_ your child committed the following disciplinary infraction(s):  
\_\_\_\_\_

This has resulted in the following disciplinary action(s):

Out-of-school suspension for \_\_\_\_\_ day(s).  
Your child's suspension begins on \_\_\_\_\_ and will end on \_\_\_\_\_. Your child may return to school on \_\_\_\_\_. During this time period your child is not permitted to attend or participate in any SEDOL or home school district activities. Your child's total number of days of out-of-school suspension during this school year is \_\_\_\_\_.  
If this is your child's 10<sup>th</sup> day of suspension, you will find enclosed a notification of conference form scheduling an IEP meeting and a copy of your special education procedural safeguards.

In-school suspension for \_\_\_\_\_ day(s).  
Your child's suspension will begin on \_\_\_\_\_ and will end on \_\_\_\_\_. Your child's total number of days of in-school suspension during this school year is \_\_\_\_\_.

You have a legal right to appeal this suspension by contacting \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_.  
(district representative) (phone #)

**VIOLATIONS RELATED TO WEAPONS, ILLEGAL DRUGS OR CONTROLLED SUBSTANCES**

Placement in an Interim Alternative Educational Setting for 45 days or less. The interim alternative setting placement for \_\_\_\_\_ days will begin on \_\_\_\_\_ and will end on \_\_\_\_\_ to be provided in the following setting: \_\_\_\_\_.

Please contact me with any questions.

Sincerely,

SPECIAL EDUCATION DISTRICT OF  
LAKE COUNTY*SEDOL Administrator*Cc: Superintendents: SEDOL & Dist.  
District Coordinator  
Student File

enclosure

Form #626 GL:sm 1/6/16  
7:230-E6-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

Fecha \_\_\_\_\_

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

ID#: \_\_\_\_\_

Distrito de Residencia: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_

Estimado \_\_\_\_\_,

Esta carta es para notificarle que el \_\_\_\_\_ su niño(a) cometió la siguiente infracción(es) disciplinaria:

Esto ha resultado en la siguiente acción(es) disciplinaria:

Suspensión fuera de la escuela por \_\_\_\_ día(s)

La suspensión de su niño(a) empezará el \_\_\_\_\_ y terminará el \_\_\_\_\_.

Su niño(a) podrá regresar a la escuela el \_\_\_\_\_. Durante este periodo de tiempo, no se le permitirá a su niño(a) asistir y participar en actividades de SEDOL o en las del distrito escolar de residencia. El número total de los días que su niño(a) ha sido suspendido fuera de la escuela este año son \_\_\_\_\_. Si este es el décimo día de suspensión de su niño(a), encontrará incluida una forma de notificación de conferencia planificando una reunión de PEI y una copia de sus garantías procesales de educación especial.

Suspensión dentro de la escuela por \_\_\_\_ día(s).

La suspensión de su niño(a) empezará el \_\_\_\_\_ y terminará el \_\_\_\_\_.

El número total de los días que su niño(a) ha sido suspendido dentro de la escuela este año son \_\_\_\_\_.

Usted tiene el derecho legal de apelar esta suspensión poniéndose en contacto con \_\_\_\_\_ al

(representante del distrito)

(# de telefono)

**VIOLACIONES RELACIONADAS A ARMAS, DROGAS ILEGALES O SUSTANCIAS CONTROLADAS**

Ubicación en un ambiente provisional de educación alternativa por 45 días o menos. La ubicación de un ambiente alternativo provisional durante \_\_\_\_ días empezara el \_\_\_\_\_ y terminara el \_\_\_\_\_ será proveído en el siguiente ambiente: \_\_\_\_\_.

Favor de ponerse en contacto conmigo con cualquier pregunta.

Atentamente,

SPECIAL EDUCATION DISTRICT OF  
LAKE COUNTY

*Administrador de SEDOL*

Cc: Superintendents: SEDOL & Dist.  
District Coordinator  
Student File

enclosure

Form #626 GL:sm 1/6/16

7:230-E6-SO (SO denotes SEDOL Only exhibit)