

التاريخ:

بخصوص: تقديم طعن بشأن قرار فصل مؤقت / طرد بموجب قانون SAFE

اسم الطفل:

العنوان الحالي للطفل:

مدرسة الطفل:

ناظر مدرسة الطفل: :

عزيزي _____ (ناظر المدرسة):

أتقدم إلى سيادتكم بطلب طعن على قرار الفصل المؤقت / الطرد الخاص بطفلي (ضع دائرة على أحدهما)، بناءً على الحماية الممنوحة له بموجب قانون البدائل الداعمة لتعليم عادل (SAFE) للأطفال في مرحلة ما قبل رياض الأطفال وحتى الصف الثالث.

سبب هذا الطعن هو أن _____ (اسم الطفل):

(حدد كل ما تريد من الأسباب أدناه)

<input type="checkbox"/>	لم يُحضر مسدسًا إلى المدرسة*.
<input type="checkbox"/>	لم يُحضر سكينًا من شأنه إحداث إصابات جسدية خطيرة في المدرسة*.
<input type="checkbox"/>	لم يطلق تهديدًا بوجود قنبلة.
<input type="checkbox"/>	لم يتورط في جريمة من شأنها إحداث ضرر بدني جسيم إذا ارتكبها شخص بالغ.
<input type="checkbox"/>	لم يشارك في أعمال أخرى تسببت في تهديد مباشر لسلامة الطلاب والمعلمين وموظفي المدرسة.

* يشمل مصطلح "المدرسة" أي مهمة مدرسية أو نشاط تحت رعاية المدرسة

<input type="checkbox"/>	أشعر أيضًا بالقلق من عدم استشارة أخصائي صحة نفسية قبل اتخاذ قرار بفصل طفلي مؤقتًا أو طرده، وفق ما يقتضيه قانون SAFE.
--------------------------	--

أرجو منكم الاتصال بي لتحديد موعد بشأن الطعن. كما أنني أطلب جميع السجلات المتعلقة بالحادث. يمكنكم التواصل معي من خلال _____.

مع خالص التحية والتقدير،

اسم الوالد: