

Fecha:

RE: Ley SAFE – Apelación de una Suspensión / Expulsión

Nombre del niño: _____

Dirección actual del niño: _____

Nombre de la escuela del niño: _____

Director de la escuela del niño: _____

Estimado _____ (director)

Estoy apelando la SUSPENSIÓN / EXPULSION de mi hijo (Circule uno), con base a las protecciones otorgadas bajo la ley SAFE para los niños en prekínder – 3er grado.

La razón de esta apelación es para _____ (Nombre del niño):

(Marque cuantas razones sean necesarias abajo)

<input type="checkbox"/>	No trajo un arma a la escuela*.
<input type="checkbox"/>	No trajo una navaja capaz de causar heridas corporales graves en la escuela*.
<input type="checkbox"/>	No hizo una amenaza de bomba.
<input type="checkbox"/>	No participo en un delito que resultaría en daños corporales graves si lo hubiera cometido un adulto.
<input type="checkbox"/>	No participo en otros actos que causaron amenazas inmediatas a la seguridad de los estudiantes, maestros o personal de la escuela.

*escuela” incluye a cualquier función escolar o patrocinada por la escuela

<input type="checkbox"/>	Estoy preocupado de que nadie consulto con un profesional de salud mental antes de suspender o expulsar a mi hijo, como es requerido por la Ley SAFE.
--------------------------	---

Por favor comuníquese conmigo para agendar la apelación. Estoy solicitando todos los registros relacionados con el incidente. Se puede comunicar conmigo al _____.

Sinceramente,

Nombre del padre: