

Tucson Unified School District

School Name

School Address

School Phone Number

CONTRATO DE APLAZAMIENTO PARA UNA SUSPENSIÓN A LARGO PLAZO

Parent/Legal Guardian Name

Address

Tucson, Arizona 857 Last 2 #'s

Re: Student Name Matrícula: # Grado: # Código Étnico: #

Sexo: M/F **Educación Excepcional:** S/N **504:** S/N **Fecha del Incidente:** Date

Manifestation Date

Declaración Formal:

1. Student Name reconoce que ha violado las Pautas sobre los Derechos y Responsabilidades de los Estudiantes como sigue: Violation Name(s). El estudiante Brief Description of Student Behavior from Comment Section.
2. La consecuencia de esta infracción puede incluir la suspensión a largo plazo (una suspensión de más de diez (10) días).
3. La administración escolar tiene la intención de recomendar que el/la estudiante sea suspendido(a) por # Days días, comenzando el Suspension Start Date y terminando el Abeyance End Date.
4. Optional: [Delete this section if there are no optional recitations].
[Parents/Legal Guardians] intent to obtain counseling for [student].
(Parents/Legal Guardians) intend to complete regular drug testing.

Términos y Condiciones:

1. **El/La estudiante y el Padre/Tutor Legal están de acuerdo en renunciar a (1) los derechos del/de la estudiante a una audiencia sobre la suspensión a largo plazo si dicha no se ha llevado a cabo y (2) cualquier apelación subsiguiente.**
2. El/La estudiante cumplirá # Days Suspension días de suspensión y podrá regresar a la escuela el Return Date from Suspension. La escuela está de acuerdo en aplazar # Days días de suspensión.

3. El/La estudiante está de acuerdo en obedecer todas las reglas escolares y asistir a todas las clases, todos los días, al menos que tenga excusa del padre/tutor legal.
 4. Si el/la estudiante tiene cualquier violación adicional de las Pautas sobre los Derechos y Responsabilidades de los Estudiantes, se impondrán los días restantes de la suspensión automáticamente, además de cualquier consecuencia de la violación actual.
 5. Optional requirements from Optional Conditions Sheet may be copied and pasted here. If no optional conditions are imposed, delete this statement.
- Acepto y estoy de acuerdo con los términos y condiciones arriba estipuladas, incluyendo la renuncia a (1) el derecho a una audiencia de la suspensión a largo plazo (si no se ha llevado a cabo) y (2) cualquier apelación subsiguiente.
- Rechazo esta oferta y solicito que se lleve a cabo una audiencia de largo plazo, en su lugar.

Firmas

Nombre del Estudiante

Nombre del Padre/Tutor Legal

Nombre del Administrador, Administrador del Distrito

Fecha de la Firma

Copias a: Equidad Estudiantil
Expediente Acumulativo del Estudiante
Otro (Type in Site Offices Requiring Copies)