

CONTRATO DEL PROGRAMA DE CORTO PLAZO
U.S.D. 500

ESTE PROGRAMA ES DESIGNADO COMO UNA ALTERNATIVA A UNA SUSPENSION.

Yo, _____, elijo regresar a la escuela bajo las siguientes condiciones y no ser suspendido por corto /largo plazo.

- 1) Asistiré, participare, y colaborare en 10 días del programa asignado a mi por el director o su designado, empezando ___/___/___ y terminando ___/___/___ . El programa será en mi escuela durante el horario regular de clases.
- 2) Yo comprendo que al no participar y/o el comportamiento inapropiado resultará en la terminación del programa, y la suspensión de corto/largo plazo se pondrá en efecto.
- 3) Yo comprendo que si surge una emergencia la cual requiere que falte a una sesión, es mi responsabilidad de comunicarme con la escuela inmediatamente, así como con todas las ausencias. Se determinara si la falta fue justificada. Si la continuación en el programa es permitida, la administración de la escuela determinara el tiempo y contenido.
- 4) Yo comprendo, estoy de acuerdo y sostengo las reglas y pauta explicadas. Yo comprendo que el comportamiento problemático y/o mal actitud en la aula resultara en la terminación del programa, de nuevo resultando en suspensión de corto/largo plazo.
- 5) El programa por la tarde requerida para el programa de Suspensión de Corto Plazo será, El Centro Educación de Indian Springs (Plaza Azteca), 4601 State Ave. Lunes de 6-8:30 p.m. Por favor estacionense atrás del centro comercial al lado nordeste y entren por las puertas de la Escuela Preparatoria Alternativa donde está el tapanco azul..
- 6) Escuelas individuales quizás tendrán requisitos específicos para trabajo escolar, estos son:

- 7) Yo comprendo que el /la intercesor familiar se reunirá conmigo y mi familia ya sea durante la participación del programa o después de la conclusión de programa de 10 días.

GRADO: _____ FECHA: ___/___/___ TIPO DE OFENSA: _____

DE ESTUDIANTE _____ EL GÉNERO & ETNIA _____ ESCUELA: _____

En casa Número de teléfono: _____

DIRECTOR O REPRESENTANTE

PADRE: _____
(FIRMA)

(FIRMA)

Yo/Nosotros _____, elegimos que mi/nuestro hijo/a, _____ regrese a la escuela bajo las condiciones puestas en las partes I y II de este contrato. Comprendo/emos que mi/nuestra asistencia en las sesiones, junto con mi hijo/a es **obligatorio**. Una falta por parte del padre o el estudiante puede resultar en terminación del programa. El/ella será referido/a para la implementación de suspensión de largo plazo. Yo comprendo y estoy de acuerdo con el contenido del programa el cual incluye orientación el las siguientes áreas: Conocimiento de sustancias, comunicación, concepto personal, valore, sentimientos, presiones, tomar decisiones, y poner metas. Yo comprendo que un comportamiento perturbador durante cualquier sesión ya sea por mi hijo/a o por mi resultará en la terminación del programa.

Firma del Padre

Fecha

Firma del Padre

Fecha

Por causa de limitaciones de espacio, únicamente pueden asistir el/la estudiante y dos adultos. Por favor hagan otros preparativos para los hermanos/as pequeños.