

WASHOE COUNTY SCHOOL DISTRICT
VIOLENCE INTERVENTION PROGRAM APPLICATION

Solicitud para el programa de intervención contra la violencia

Fecha: _____

Estimado Padres: _____

_____ ha sido suspendido de la escuela por una ofensa de comportamiento violento. Es regulación del Distrito Escolar del Condado de Washoe que los estudiantes que tengan un comportamiento violento sean suspendidos de la escuela por diez días. Para esto es mandatorio la suspensión de dos días. El resto de los ocho días pueden ser perdonados si el padre o la madre asiste con su hija o hijo al programa ofrecido por el distrito escolar. Se requiere que los participantes asistan a cuatro sesiones consecutivas, de 7:00 a 9:00 de la noche, los jueves en la escuela Wooster High School 1331 E Plumb Ln, Reno NV 89502. La inscripción comienza a las 6:40 PM. No se permitirá la entrada a ninguna persona que llegue tarde. Las sesiones serán acerca de control y habilidades para manejar el enojo o la cólera, habilidad de resolución de conflictos, cosas legales y violencia como problema social. Se requiere que un padre o guardián asista con el/la estudiante a todas las sesiones.

Si hay alguna enfermedad o circunstancias imprevistas, el padre debe notificar al administrador de la escuela antes de la 1:00 PM en ese día de clases. Se perdonan las excusas por enfermedad o circunstancias imprevistas solamente y se DEBE comunicar de antemano. NO HAY EXCEPCIONES.

Se espera que este programa de intervención contra la violencia sea una intervención educativa muy positiva y un intento de parte del distrito escolar para ayudar a que tengan un ambiente seguro para todos los estudiantes, empleados y visitantes. El programa no es un castigo por naturaleza. El enfoque del programa es el de ayudar a los estudiantes a aprender acerca de la violencia y a desarrollar habilidades para que cuando se enfrenten con conflictos puedan responder en forma no violenta.

Si usted y su hijo o hija eligen asistir al Programa de Intervención contra la Violencia y de esa forma reducir la suspensión de diez días, por favor me llama a _____.

También es importante que lea, firme y me devuelva este formulario. Si no recibo nada de usted, asumiré que ha elegido los diez días de suspensión.

Nota: No se permite fumar, comer o beber mientras se está en la clase.

Atentamente,

Director/Directora

Escuela _____ Edad ____ Grado ____ Masculino ____ Femenino ____

Ofensa: (Marque uno)

Asalto Robo Amenaza de bomba Disturbar la paz
 Agresión Peleas Acoso Bromas pesadas no permitidas
 Otros (especifique) _____