

WENATCHEE SCHOOL DISTRICT
SPECIAL EDUCATION DEPARTMENT
112 South Elliott
Wenatchee WA 98801
(509) 663-7117

AVISO DE INTENCION DE RETIRAR

Fecha:

Estimado/a: _____:

El propósito de esta carta es informarle que _____ tiene demasiadas ausencias , lo que le impide recibir sus servicios de educación especial en _____. En este momento su estudiante ha perdido _____ días de clases. Si su estudiante tuviera 20 días de ausencia (sin disculpa) , el/ella será retirado de su escuela y de la lista de educación especial. Por favor, note que puede presentarse una petición de Truancy (por faltar a clases) debido a las ausencias sin excusar.

Si esto sucediera, su estudiante puede volver a tener acceso a educación especial poniéndose en contacto con la Oficina de Educación Especial, fono 663-7117 o conmigo en _____.

Respetuosamente,

_____ Maestro/a de Educación Especial

* Favor de notar que hemos incluido sus Derechos y Reponsabilidades con este aviso para que lo revise. Si quisiera que se le explicaran sus derechos, favor de ponerse en contacto con el Director de Educación Especial, 663-7117, para una cita.