

SUSPENSION DU BUS

Date _____ École/School _____

Au Parent/Tuteur de:
(To the Parent/Guardian of)

Nom de l'Élève _____
(Student Name)

Adresse: _____
(Student Address)

Cher Parent/Tuteur:
(Dear Parent/Guardian)

Vous êtes informé que _____ (# de l'élève _____) a
Nom de l'Élève (Student Name) (Student#)

été suspendu(e) du bus scolaire pour une infraction de _____
Offense

pour _____ jour(s) scolaire, commençant le _____ et prenant fin le
(# Of Days) (Start Date)

(End Date)

Votre élève pourra recommencer à monter dans le bus scolaire le _____.
(Return to Riding the Bus Date)

Bien que votre élève ait été suspendu(e) du bus scolaire, votre élève doit être présent à l'école pour suivre les cours.

Sincèrement,

Directeur