

Suspensión del Autobús

Fecha _____

Escuela _____

Para el Padre/Guardián de:

Nombre del Estudiante: _____

Dirección del Estudiante: _____

Estimado Padre/Guardián,

Por la presente se le notifica que _____

Nombre de Estudiante

(Estudiante # _____) ha sido suspendido de viajar en el autobús escolar por la ofensa de _____ por _____ días escolares, comenzando el

Ofensa

_____ y terminando el _____.

Su estudiante puede comenzar a usar nuevamente el autobús escolar el _____.

Aunque se ha suspendido a su estudiante de viajar en el autobús escolar, se espera que su hijo asista a la escuela todos los días.

Sinceramente,

Director de la Escuela