

# DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LOS ANGELES

Oficina de Servicios Juveniles del Este

"Ready, Set, Go!" ["LISTOS, PREPARENSE Y FUERA"]

## AVISO DE PERIODO DE PRUEBA/SUSPENSION

Escuela \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Supervisor del Programa \_\_\_\_\_

A partir de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ,  
Fecha Nombre del menor

se va a poner en un **Periodo De Prueba** y esta de acuerdo en cumplir las siguientes condiciones para continuar en el programa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ha sido **Suspendido** del programa por las siguientes razones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

El  **Periodo de Prueba**  **Suspension tomara en efecto:**

De \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Durante el resto del ano escolar

Indefinidamente

Entiendo las condiciones del Periodo de Prueba/Suspension indicado anteriormente.

\_\_\_\_\_  
Firma del menor

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o de la madre

\_\_\_\_\_  
Firma del supervisor/trabajador del programa

\_\_\_\_\_  
Firma del Director

Iniciales: \_\_\_\_\_  
TPS

\_\_\_\_\_

APS

\_\_\_\_\_

FC