Distrito Escolar de Jordan

Servicios de Intervención para los Estudiantes • 7387 S. Campus View Drive, West Jordan, UT 84084

Violación a la Sustancia de Medicamentos

M **Por Violación a la Sustancia de medicamentos**

Fecha de la violación _____ Fecha de regreso _____

Escuela _____ Grado _____ Administrador _____

Nombre del estudiante _____ M ☐ F ☐ Raza _____

Fecha de nacimiento _____ # del estudiante _____

Dirección _____ Ciudad _____ Área de Código _____

Padre _____ # de casa _____ # del trabajo _____

Madre _____ # de casa _____ # del trabajo _____

Descripción a la violación de la Mesa Directiva resultando en referencia: (sustancia especifica)

_____

_____

¿Fue el incidente relacionado a pandilla? ☐ Si ☐ No Desconocido ¿Necesita Interprete? ☐ Si ☐ No

Marque la caja(s) de la acción tomada por la administración. Idioma _____

Violación	**1ra Ofensa** • Uso • Posesión En exceso de una dósis de 8 horas	**2da Ofensa** • Uso • Posesión En exceso de una dósis de 8 horas	**3ra Ofensa** • Uso • Posesión En exceso de una dosis de 8 horas	**1re Ofensa** • Compartiendo • Vendiendo • Distribuyendo	**2da Ofensa** • Compartiendo • Vendiendo • Distribuyendo
Medicamento de receta	☐ Suspensión a conferencia con los padres	☐ 10-dias A.E.P o ☐ Ir a clase de infractores	☐ 45 días A.E.P. y ☐ Referencia para un asesoramiento	☐ 45-dias A.E.P. y ☐ Referencia para un asesoramiento	☐ 180 días A.E.P. ☐ 45-dias A.E.P. para Educacion Especial y ☐ Referencia para un asesoramiento
Medicamentos de venta libre	☐ Suspensión a conferencia con los padres	☐ 10-dias A.E.P. o ☐ 1ra clase de infractores	☐ 45-dias A.E.P. y ☐ Referencia para un asesoramiento	☐ Suspensión a conferencia con los padres	☐ 45-dias A.E.P. y ☐ referencia para un asesoramiento

Servicios de Educación Especial

¿Esta este estudiante recibiendo servicios de Educación Especial? ☐ Si ☐ No

¿El equipo de Educación Especial una Determinación de Manifestación? ☐ Si ☐ No

Alojamiento de 504

¿El equipo a completado un Alojamiento de 504? ☐ Si ☐ No

Póliza AS90 fue repasada ☐ Si ☐ No

¿Consecuencias por violaciones consecutivas se han discutido? ☐ Si ☐ No

El document de El derecho de apelar ha sido dado y explicado ☐ Si ☐ No

La Referencia de Asesoramiento ha sido completado ☐ Si ☐ N/A

Estudiante	Padre/apoderado	Oficial de la escuela
Fecha	Fecha	Fecha

Distribution of copies: Servicios de Intervención para lo estudiantes • Escolar • Padre/apoderado

Rev. 1.7.19