

Jordan School District

Student Support Services, 7387 S. Campus View Drive, West Jordan, Utah 84084

Violación a la Sustancia Ilegal

I Violación a la Sustancia Ilegal

Fecha de la Violación	Fecha de Regreso	
Escuela	Administrador	
Nombre del Estudiante	Género	Raza
Fecha de nacimiento	Grado	# estudiante
Dirección	Ciudad	Código postal
Padre/Guardián	# de casa	# de trabajo
Madre/Guardián	# de casa	# de trabajo

Descripción de la Póliza Violación de la póliza que da lugar a referencia (especifique la sustancia):

¿ Es este incidente relacionado a pandillas? Sí No Desconocido

Uso, Posesión			Compartiendo, Vendiendo, Distribuyendo		
Violation			Una infracción subsecuente es cualquier infracción que involucre drogas ilegales, bebidas alcohólicas, sustancias psicóxicas o medicamentos recetados que contengan cualquier cantidad de sustancias controladas enumeradas en UC §58-37-4.		
	1ra Ofensa	2da Ofensa	Ofensa Subsecuente	1ra Ofensa	Ofensa Subsecuente
<ul style="list-style-type: none"> Drogas Ilegales Bebidas Alcohólica Sustancias Psicotoxicas Medicamento de Medicamento Recetado <small>Conteniendo cualquier cantidad de sustancia controlada que figuran en el código de Utah 58-37-4</small>	AEP (1 – 5 días) y Clase de primera ofensa	AEP (10 días) y SAFE Clase y Referencia para una Evaluación	Suspendido a una audiencia de "escuelas seguras" del distrito	AEP (10 días) y SAFE Clase y Referencia para una Evaluación	Suspendido a una audiencia de "escuelas seguras" del distrito

Policia _____ **Agencia** _____

Acción tomada _____ **Número de caso (si es posible)** _____

Servicios de Educación Especial	¿Esta este estudiante recibiendo servicios de Educación Especial?	Sí	No
	¿Ha completado el equipo de Manifestation Determination?	Sí	No
Alojamientos de 504	¿Ha completado el equipo de Manifestation Determination?	Sí	No

La Póliza AS90 ha sido repasado. Sí No

Se han discutido las consecuencias de las infracciones siguientes. Sí Sí No

Referral for La referencia para la evaluación debe ser completada si hay una tercera ofensa. Sí Sí No

Estudiante _____ Padre/Guardián _____ Oficial de la Escuela _____

Fecha _____ Fecha _____ Fecha _____