



# Greater Albany Public School District 8J

718 Seventh Avenue SW  
Albany, Oregon 97321-2399  
www.albany.k12.or.us

Phone (541) 967-4501  
Business FAX (541) 967-4587  
Instruction FAX (541) 967-4584

## AUDIENCIA DE LOS PADRES/SOLICITUD DE RENUNCIA

He sido informado que \_\_\_\_\_ ha sido suspendido/a, con una audiencia de expulsión pendiente con el oficial de audiencia del distrito. Entiendo que de acuerdo con las reglas de la Mesa Directiva Escolar, esta acción ha sido ejecutada porque mi hijo/a a incumplido con la regla del distrito \_\_\_\_\_.

He sido informado/a de mi derecho a una audiencia y se me ha proporcionado la información correspondiente a los programas educativos alternativos.

Por favor regrese esta solicitud con las firmas apropiadas correspondientes dentro de los cinco (5) días de la fecha de haber recibido esta al:

District Hearing Officer (Oficial de Audiencia del Distrito)  
Programas Especiales  
1005 Spring Hill Drive NW  
Albany, OR 97321

He solicitado una audiencia y asistiré a la audiencia programada con fecha y hora. Estoy al tanto de que en la audiencia, puedo ser representado por un abogado o consejero de acuerdo a mi decisión, y que podría llamar y solicitar el testimonio del testigo, relacionado con el incidente de disciplina de esta audiencia.

Padres/Apoderado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Yo renuncio a mi derecho a una audiencia y entiendo que recibiré una notificación por escrito de la decisión del Oficial de Audiencia.

Padres/Apoderado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*Escuelas, familias y comunidad: Trabajando juntas para preparar a los estudiantes para nuestro futuro.*