

1. El propósito de este aviso es para informarle de incidente disciplinario que involucra al estudiante en el autobús escolar.
2. Se recomienda tanto aprecian las medidas adoptadas por el conductor y para cooperar con la acción correctiva.

Nombre de Estudiante:		Fecha del incidente:	Grado:	<b>Escuela:</b> (circule una) Reno Goshen SES SIS MS HS	
Nombre del Conductor:	Autobús #	Referidos Primero Semestre	Referidos Segundo Semestre	TOTAL Reportes	Viaje # AM PM
Paso 1 = conferencia Paso 2 = 3 días Paso 3 = 5 días	Paso 4 = 10 días Paso 5 = 15 días Paso 6 = off bus	Segunda regla de semestre: Estudiantes que reciben previamente el Paso 6 (eliminación semestre) para el primer semestre, comenzarían con el Paso 5 del segundo semestre. Todos los otros estudiantes que recibieron una Referencia el primer semestre comenzarán el segundo semestre en el paso 2.			
<b>REPORTE DEL CONDUCTOR:</b>		[SOLO USO TINTA AZUL O NEGRO] Listar todos los testigos o otras personas involucradas en la última página.			
<input type="checkbox"/> Destrucción de propiedad					
<input type="checkbox"/> Falta de respeto al conductor					
<input type="checkbox"/> Beber / Comer en el autobus					
<input type="checkbox"/> Peleando					
<input type="checkbox"/> Payasadas / Pegar					
<input type="checkbox"/> Tocar inapropiado					
<input type="checkbox"/> Tirar basura					
<input type="checkbox"/> El ruido excesivo fuerte					
<input type="checkbox"/> Fuera de la silla					
<input type="checkbox"/> Empujar/Tropezar					
<input type="checkbox"/> Grosero / Descortés					
<input type="checkbox"/> Violación de seguridad					
<input type="checkbox"/> Tirar cosas					
<input type="checkbox"/> Inaceptables Idioma					
<input type="checkbox"/> Uso de Tobacco					
<input type="checkbox"/> última página utilizada					
RECOMENDACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE		<input type="checkbox"/> Conferencia <input type="checkbox"/> 3 Días de Descanso <input type="checkbox"/> 5 Días de Descanso <input type="checkbox"/> 10 Días de Descanso <input type="checkbox"/> otro			
MEDIDAS TOMADAS POR EL CAMPUS					
Privilegios de autobús <b>Negado</b> Comenzando _____ hasta _____			Permitido regresar en autobús (fecha) _____		
Padres notificado: Nombre:		Fecha:		Numero de telefono:	
Comentarios:					
Firma de Conductor:			Fecha:		
Firma de Principal:			Fecha:		