

Solicitud de Privilegio de Conducción Suspendida

Nombre del Estudiante _____

Dirección del Estudiante _____

Fecha de Nacimiento _____ No. de Licencia de Conducir (si es aplicable) _____

Número de solicitudes para suspensión de este estudiante: una dos o mas

Tipo de privilegio solicitado para la suspensión:

- Privilegio de Conducir
- Solicitud de privilegio de conducir

Duración de la suspensión solicitada:

- No más de un año
- Seis meses
- Seis semanas
- Otro

Si dos o más solicitudes de suspensión se han hecho sobre este estudiante:

- dos años
- Otro _____
- Hasta que el estudiante tenga 21 años de edad

Tipo de infracción:

- Expulsado por traer un arma a la escuela.
- Suspendido o expulsado al menos dos veces por agredir o amenazar a un empleado escolar u otro estudiante, por daño intencional o lesión a la propiedad del distrito o por amenazas, intimidación, hostigamiento o coerción contra un empleado del distrito u otro estudiante.

Esta solicitud por escrito es presentada por _____ by:

Nombre: _____ Titulo: _____

Distrito: _____ Fecha: _____