**JUNTA EXAMINADORA**

**DE ASISTENCIA ESCOLAR**

Presidente

Apoyo de la SARB

Investigador del fiscal de distrito

del condado

Enlace de educación

Departamento de Salud

y Servicios Humanos

Superintendente

Superintendente

Directores

Distrito Escolar de Escuelas

Jóvenes indigentes y de crianza temporal

Enlace juvenil

Departamento de Policía de

Funcionaria supervisora

de libertad condicional

Libertad provisoria juvenil

del condado de Humboldt

NOTIFICACIÓN DE SEGUNDA AUDIENCIA: CITACIÓN

Fecha

Nombre

Dirección

Dirección

***ASUNTO: estudiante***

Estimado(a) padre/madre:

Usted y su hijo(a) participaron en la Junta Examinadora de Asistencia Escolar (SARB, por sus siglas en inglés) de (SARB Region) el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y solicitó la asistencia adicional de la SARB de esta Junta de conformidad con la Sección 48263 del Código de Educación de California. En este momento estamos organizando una reunión de seguimiento para analizar cómo ha sido la asistencia de su hijo(a).

Se solicita que usted y su hijo(a) comparezcan ante la Junta Examinadora de Asistencia Escolar de (SARB region) a la hora y en el lugar que se indican a continuación **(tenga en cuenta que la sede ha cambiado con respecto al año pasado**):

**FECHA:**

**HORA:**

**SEDE:**

La falta de comparecencia puede dar lugar a la remisión a la Oficina del Fiscal de Distrito para la revisión de los procedimientos legales según la Sección 270.1 del Código Penal de California y la Sección 48200 del Código de Educación. Esta audiencia se lleva a cabo en sesión cerrada en un espacio que cumple con las pautas de salud y seguridad de Salud Pública. Se implementarán las pautas de distanciamiento social.

Esperamos sinceramente que podamos llegar a una pronta resolución de las dificultades de asistencia de su hijo(a). Si tiene preguntas o inquietudes, llámeme al **(numero de telefono).**

Contacto: coordinadora