

Formulario de Notificación de Becas Hope

De conformidad con la sección 1002.40, Estatutos de Florida, el Programa de Becas Hope le brinda a un estudiante de escuela pública que fue sometido a un incidente que califica con la oportunidad de transferirse a otra escuela pública con capacidad (dentro del distrito escolar u otro distrito escolar) o solicitar una beca para asistir a una escuela privada elegible. Al recibir un informe de un incidente, el director de la escuela (o su designado), debe notificar a los padres del incidente informado e investigar el incidente para determinar si debe informarse en SESIR, como lo requiere la s. 1006.09(6), F.S. Después de que se complete la investigación, o dentro de los 15 días posteriores a la notificación del incidente al director, lo que ocurra primero, el distrito escolar debe notificar al padre de la oportunidad de transferirse a otra escuela bajo el Programa de Becas Hope.

Al completar y firmar este formulario, el director confirma que el padre recibió el formulario dentro del plazo requerido y fue notificado de las oportunidades educativas bajo el Programa de Becas Hope. La escuela debe conservar una copia y proporcionar el documento original a los padres.

Información del Estudiante

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

FLEID: _____ Nivel de grado: _____

Escuela de matrícula y MSID: _____ Distrito Escolar: _____

Información del Incidente

Fecha y hora del incidente: _____

Fecha de notificación del Incidente: _____

Lugar donde ocurrió el incidente:

- Áreas de la escuela/En el campus
- Actividad patrocinada por la escuela/Fuera del campus
- Transporte patrocinado por la escuela (incluida la parada de autobús)
- Otro lugar de la escuela (especifique): _____

Tipo de incidente según se define en Regla 6A-1.0017 SESIR*:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agresión | <input type="checkbox"/> Abuso Sexual |
| <input type="checkbox"/> Acoso | <input type="checkbox"/> Agresión Sexual |
| <input type="checkbox"/> Novatada | <input type="checkbox"/> Acoso Sexual |
| <input type="checkbox"/> Intimidación | <input type="checkbox"/> Ofensa sexual-Otro |
| <input type="checkbox"/> Secuestro | <input type="checkbox"/> Amenaza o intimidación |
| <input type="checkbox"/> Agresión física | <input type="checkbox"/> Pelea |
| <input type="checkbox"/> Robo | |

*Incluye incidentes comprobados y no comprobados

Confirmación de Notificación de Becas Hope y Reportes

Firma del director o designado: _____ Fecha: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Número de teléfono: _____

Escuelas: Informe el número de formularios de notificación de becas Hope proporcionados a los padres por incidentes comprobados y no comprobados en sus Sistema de Información Estudiantil.

Padres: Para transferir a su estudiante a otra escuela pública, comuníquese con la oficina de su distrito escolar. Para obtener más información sobre como solicitar la opción de escuela privada, visite www.floridaschoolchoice.org. La cantidad máxima otorgada a un estudiante inscrito en una escuela pública ubicada fuera del distrito donde reside el estudiante será de \$ 750. Se requiere que los padres informen al distrito escolar cuando el padre retira a un estudiante para asistir a una escuela privada bajo este programa.