

Ventura County School Attendance Review Board (SARB) Contract

District Name/Nombre del Distrito: _____ Date/Fecha: _____
 Referring School: _____ Phone #/Telefono: _____
 Referred By: _____ Title/Puesto: _____

Student Name: _____ IEP Primary Disability _____
 Birthdate: _____ Grade: _____ Gender: _____ 504 Primary Disability _____
 Parent/Guardian Name: _____ Formal Probation Informal Probation
 Address: _____ PO: _____
 City: _____ Zip: _____
 Phone: _____ Email: _____

Requires and directs the following: (Ed. Code 48291)

1. Student will attend school, on time and obey school rules.
2. For all illness absences, parent/guardian will provide a doctor's note or be excused by the school health office.
3. Referral for:
 - Counseling/Mental Health: _____
 - Health follow-up: _____
 - Parenting Classes: _____
4. Student will participate in positive youth activities at: _____
5. Parent will transport student to school and sign in at office:
 - Parent will attend school with child if requested.
6. Parent & Student sign in upon arrival daily for _____ days.
7. Parent & Student will appear on _____ (date) _____ to review this contract.
8. Other: _____

Se requiere y exige lo siguiente: (Codigo Ed. 48291)

1. El alumno asistirá al escuela, a tiempo y obedecerá todas las reglas escolares. Para todas las faltas por enfermedad, el padre/tutor presentará una nota del médico o ser disculpado por la oficina de salud escolar.
2. Remisión a:
 - Consejería/salud mental: _____
 - Seguimiento de salud: _____
 - Clases de padres: _____
4. El alumno participará en actividades positivas para jovenes en: _____
5. Los Padres transportaran al alumno al la escuela y lo registraran en la oficina diariamente.
 - El Padre/tutor asistirá a la escuela con el alumno se le solicite.
6. Los padres y El alumno deberá firmar diariamente cuando llegue por _____ días.
7. Los Padres y El alumno se presentarán para revisar este Contrato en la _____ (fecha) _____
8. Otras conciciones y requisitos: _____

Discussion Notes:
 Notas de discusión:
 Resolution/resolución

I have received a copy of the above contract and understand what is required and being directed. I agree to fully cooperate with those who are assisting me and will do my best to improve. Furthermore, I understand that non-compliance will result in a referral for further actions.

He recibido una copia de este contrato y comprendo lo que se requiere y exige. Estoy de acuerdo que cooperaré con aquellos que me están asistiendo y haré lo posible pare mejorar. Además, comprendo que si no cumplo con este acuerdo podria resultar que se me remita para futuras acciones.

Student's Signature/Firma del estudiante _____ Date/Fecha: _____
 Parent's Signature/Firma del padre/madre _____ Date/Fecha: _____

District SARB Chair/Testigo-SARB _____ Date/Fecha: _____
 Parent's Signature/Firma del padre/madre _____ Date/Fecha: _____

DA Signature/Firma del Abogado _____ Date/Fecha: _____
 School or District Signature/Firma del escuela o distrito _____ Date/Fecha: _____