

Due Process Hearing Request

I wish to request a hearing concerning the following recommendation that _____
(Student Name)

_____, _____, who attends _____
(Student ID Number) (Date of Birth) (School Name)

_____ be:
(Grade)

- _____ Expelled from school:
- _____ Reassigned to another school/program
- _____ Suspended long-term (more than 5 days)
- _____ Placed on "Emergency Exclusion" from school for more than 5 days

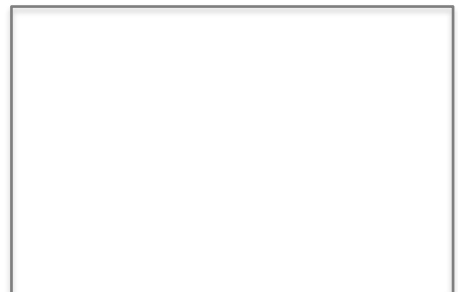
The Omaha Public Schools *Student Code of Conduct* is available online at <https://www.ops.org/Page/548>
The Student Hearing Rights brochure is available online at <https://www.ops.org/Page/1422>

_____		_____	
(Print Student Name)		(Student Signature)	
_____		_____	
(Print Parent/Guardian Name)		(Parent/Guardian Signature)	
_____		_____	_____
(Mailing Address)		(Parent/Guardian Phone Number)	(Best Time to Call)
_____	_____	_____	
(City, State)	(Zip Code)	(Parent/Guardian Email)	

This request must be delivered to the Hearing Office, 3215 Cuming Street, Omaha, NE 68131, in person or by certified or registered mail. Once scheduled, the student, the student's parent/guardian or student's representative, 48 hours prior to the hearing, has the right to examine the student's academic and disciplinary records and any affidavits to be used at the hearing concerning the alleged misconduct, and to know the identity of witnesses to appear at the hearing.

Para Uso De Oficina
FOR OFFICE USE ONLY:

_____ (Received By) _____ (Date)



Petición de Audiencia del Debido Proceso

Deseo solicitar una audiencia sobre la siguiente recomendación de _____
(Nombre del estudiante)

_____, _____, quién asiste a _____
(Número de estudiante) (Fecha de nacimiento) (Nombre de la escuela)

_____ sera:
(Grado)

- _____ Expulsado de la escuela:
- _____ Reasignado a otra escuela/programa
- _____ Suspendido a largo plazo (más de 5 días)
- _____ Colocado en "exclusión de emergencia" de la escuela por más de 5 días

El Código de Conducta Estudiantil de las Escuelas Públicas de Omaha está disponible en línea en <https://www.ops.org/Page/548>.
El folleto de Derechos de Audiencia del Estudiante está disponible en línea en <https://www.ops.org/Page/1422>.

_____	_____	
(Imprimir nombre del estudiante)	(Firma del estudiante)	
_____	_____	
(Imprimir el nombre del padre/tutor)	(Firma del padre/tutor)	
_____	_____	_____
(Dirección)	(Número de teléfono del padre/tutor)	(Mejor momento para llamar)
_____	_____	
(Ciudad, Estado)	(Código Postal)	(Correo electrónico del padre/tutor)

Esta solicitud debe entregarse en la Oficina de Audiencias, 3215 Cuming Street, Omaha, NE 68131, en persona o por correo certificado o certificado. Una vez programado, el estudiante, el padre / tutor del estudiante o el representante del estudiante, 24 horas antes de la audiencia, tiene derecho a examinar los registros académicos y disciplinarios del estudiante y cualquier declaración jurada que se utilizará en la audiencia con respecto a la presunta mala conducta y conocer la identidad de los testigos para comparecer en la audiencia.

Para Uso De Oficina

FOR OFFICE USE ONLY:

_____ (Recibido Por) _____ (Fecha)

