



**Bilingual/ ESOL/Migrant
St. Louis Public Schools
School Suspension Form**

Date: _____

Dear parent or Guardian:

Your child, _____, has been suspended from _____ school for _____ days. That means he/she had a serious problem at school.

Your child may not return to school until _____. A parent or guardian **must** return to school with the student on this day to meet with teachers and administrators.

Please call _____ at _____ if you have any questions.

School Staff

**Bilingual/ ESOL/Migrant
St. Louis Public Schools**

နေ့စွဲ _____

မိဘနှင့်အုပ်ထိန်းသူများသို့၊

သင်၏ကလေး _____, ကို _____ ရက်မှ _____ ရက်ထိ

ကျောင်းမှခတ္တခဏဆိုင်းငံ့ထားပါသည်။ ဤအဓိပ္ပါယ်မှာသူ/သူမသည်ကျောင်းတွင်အကြီးအကျယ်ပြဿနာတရပ် ဖြစ်

ပျက်မှု၊ ကြောင့်ဖြစ်ပါသည်။သင်၏ကလေးသည်ကျောင်းကို _____ ရက်ထိပြန်လာခွင့်မရှိပါ။ ပြန် လည်တက်

ရောက်ရမည့် နေ့တွင်မိဘ(သို့မဟုတ်)အုပ်ထိန်းသူ သည်ကျောင်းသားနှင့်အတူကျောင်း သို့လာရောက်ပြီး ဆရာ/ဆရာမ

နှင့် ကျောင်းအုပ်ချုပ်ရေးမှူး ထံသို့ လာရောက် တွေ့ဆုံ ဆွေးနွေးရပါမည်။ အကယ်၍မေးခွန်းရှိခဲ့လျှင် ဤဖုံးနံပတ်သို့ _____

_____ ဖုံးဆက်မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။

ကျောင်းတွင်းတာဝန်ထမ်းဆောင်သူ