

**LAS ESCUELAS DEL CONDADO DE CATAWBA
SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE APRENDIZAJE**

NOTA: Algunos aprendizajes pueden tener requisitos especiales establecidos por el lugar de empleo, incluyendo gastos bajo la responsabilidad del alumno (por ejemplo, pruebas de tuberculosis, expediente criminal, o ropa especial.) **Favor de hablar sobre ésta u otras cuestiones con la oficina de aprendizaje al 464-8333, ext. 312, antes de entregar esta solicitud.**

Es importante ser conscientes de cualquier circunstancia especial, necesidad, o condición pertinente que pueda asegurar el éxito de su hijo/a en un aprendizaje. Favor de escribir abajo cualquier información pertinente. _____ No aplica _____ Sí, aplica: Vea la información abajo.

Consentimiento Para Obtener Información Confidencial Pertinente al Programa de Aprendizaje

Yo doy permiso a las escuelas del **Condado de Catawba** a proveer información pertinente (un sumario de calificaciones, expediente escolar, información sobre asistencia, expediente de disciplina) al personal autorizado por un empresario con el fin de ofrecer oportunidades de aprendizaje a mi hijo/a.

El coordinador del Programa de Aprendizaje reunirá esta información después de que el alumno presente una solicitud para ingreso en el programa de aprendizaje. Esta información será usada por el coordinador de aprendizaje para determinar si un alumno cumple los requisitos del programa, así como proveer datos importantes a los patronos para tomar decisiones de colocación.

Entiendo que esta información sólo será compartida confidencialmente con las personas que necesiten recibirla.

Nombre del alumno: _____

Nombre de padre o tutor: _____

Firma de algunos de los padres (Estudiante puede firmar si tenga 18 años)

Fecha

Autorizo para que mi hijo/a solicite tomar parte en el Programa de Aprendizaje con Las Escuelas del Condado de Catawba. Estoy familiarizado con la información solicitada por este impreso, y entiendo que entregar dicho impreso es el primer paso para determinar la elegibilidad para el programa.

Firma del padre/madre

Fecha