



Distrito Unificado del Oeste de Contra Costa

Oficina de Transferencia

1108 Bissell Avenue, Cuarto 108

Richmond, CA 94801-3135

Tel: (510) 307-4535

Correo Electrónico: TransferOffice@wccusd.net

Fax: (510) 620-2085

Anne Shin & Julio Franco

Executive Directors

VERIFICACIÓN DE EMPLEO DEL PADRE / FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE CUIDADO DEL MENOR PARA UNA TRANSFERENCIA ESCOLAR FUERA DEL DISTRITO

Nombre del alumno: _____ Grado: _____ Distrito solicitando: _____

Nombre del padre o apoderado: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

Padre

Yo, _____ autorizo al personal del departamento de transferencia a ponerse en contacto con mi empleador/proveedor de cuidado para verificar cualquier información que se menciona a continuación y si es necesario solicitar cualquier información adicional.



Firma del padre

Fecha

Verificación de Empleo –se le podría conceder un permiso a un alumno de asistir a una escuela en otro distrito si por lo menos uno de los padres o apoderados están empleados dentro de los límites de dicho distrito escolar. El padre/apoderado debe de estar actualmente empleado de tiempo completo, **no menos de 30 horas por semana durante el horario de escuela**, y debe proporcionar una copia del comprobante de pago más actual. El empleador deberá llenar y firmar esta parte como verificación de empleo.

Empleador

Nombre de Empresa/Empleador: _____ Título del trabajador: _____

Domicilio del trabajo: _____

Días de trabajo, sea específico, (por eje: lun-vie): _____ Horario de trabajo (por eje: 8 am – 4pm): _____

Método de pago: Cheque de empresa Cheque personal Efectivo Otro: _____

Comentarios adicionales: _____

Este formulario tiene el objeto de verificar que el padre o apoderado mencionado arriba se encuentra actualmente empleado por el empleador nombrado anteriormente y que la información proporcionada es verdadera y correcta.



Firma empleador

Título

Teléfono

Fecha

Verificación para Cuidado del Menor – Un permiso podría concederse por motivo de cuidado infantil solamente a los estudiantes en los grados K-8. El estudiante debe ser cuidado por un Centro de Cuidado Infantil o por alguien que viva en un distrito diferente al lugar de residencia del estudiante. El proveedor de cuidado infantil debe completar esta parte y proporcionar una copia de la licencia del establecimiento de cuidado de niños o factura de servicios públicos.

Proveedor de Cuidado

Este formulario tiene el objeto de verificar que yo proporcione cuidado al estudiante mencionado anteriormente y que tengo la responsabilidad de encargarme de él o ella durante los días de escuela entre el horario de: _____ a _____.



Nombre del proveedor de cuidado del menor

Firma del proveedor

Fecha

Domicilio

Teléfono