



# Shasta Head Start

CHILD DEVELOPMENT, INC.

## STUDENT AGREEMENT

*Please use blue or black ink only.*

My need for subsidized child care is due to vocational training/education leading directly to a recognized trade, paraprofession, profession, High School, GED or English Language Learners Program.

To qualify for care I will provide:

1. An electronic printout of current class schedule.
2. For online or televised instructional classes- which must be from an accredited training institution- parents must provide:
  - a. A copy of the syllabus or other class documentation,
  - b. Web address of the online program, AND
  - c. Specific days and times you will be participating in the class (maximum 1 hour per week per unit).
3. Signed Statement of Vocational/Training Goal form including:
  - a. My Professional/Vocational Goal
  - b. The name of my training institution
  - c. Anticipated completion date of all required training activities to meet my vocational goal.
  - d. Authorization to release information to Shasta Head Start.
4. A publication from the training institution describing the classes required to complete my vocational goal. i.e. an education plan or program description.
5. Written request, specifying days and times, for any additional study time required during center hours (maximum 2 hours per week per unit). *Please use General Statement ST012-Bil*

I understand that:

1. I must maintain a 2.0 GPA or higher to show I am making adequate progress toward my vocational goal.
2. Failure to comply with the above requirements will result in a warning letter. A second noncompliance with these requirements will result in a Notice of Action terminating child care services for the individual below.
3. Shasta Head Start will determine whether the student is making progress, the days and hours needed per week, as well as requests for study and/or travel time, based on the documentation provided.

---

Parent/Guardian Signature

Date

---

Staff Signature

Date



## ACUERDO DEL ESTUDIANTE

*Por favor usar solamente tinta azul o negra.*

Mi necesidad para el cuidado de niños subvencionado es por el entrenamiento vocacional/educación que me lleva directamente a una especialización, para profesión o profesión. En orden de calificar para el cuidado:

Yo proporcionaré:

1. Una impresión electrónica del horario de clases actual de cada trimestre, semestre o período de entrenamiento, como sea aplicable.
2. Para las clases en línea (internet) o televisadas – que deben ser de una institución de entrenamiento acreditado – los padres deberán proporcionar:
  - a. Una copia del plan de estudios u otra documentación de las clases
  - b. Dirección de la Red del programa en línea
3. Declaración firmada del Objetivo Profesional / Capacitación incluyendo:
  - a. Mi profesión/Meta vocacional
  - b. El nombre de la institución del entrenamiento
  - c. Fecha prevista de la finalización de todas las actividades de formación necesarias para cumplir con mi meta profesional
  - d. Autorización para compartir información con Shasta Head Start
4. Una publicación de la institución que proporciona el entrenamiento describiendo las clases necesarias para completar la meta vocacional, es decir un plan de educación o descripción del programa
5. Yo debo proporcionar una copia oficial de mi progreso a más tardar dentro de los diez (10) días calendario después de que la institución del entrenamiento ha dado el reporte del progreso del trimestre, semestre o periodo de entrenamiento como aplique

Yo entiendo que:

Yo debo reportar algún cambio en el horario de clases relacionado con los días y horas de clases, incluyendo el retiro, dentro de los cinco (5) días calendario a partir de la solicitud de cambio de la institución.

1. Yo debo mantener un 2.0 GPA o más alto para demostrar que estoy teniendo un progreso hacia mi meta vocacional.
2. El incumplimiento de los requisitos anteriores resultarán en una carta de advertencia. Un segundo incumplimiento de estos requerimientos resultarán en una noticia de acción que termina los servicios de cuidado de niños para el individuo de abajo.
3. Shasta Head Start determinará si el estudiante está progresando, los días y horas necesitadas por semana, así como las solicitudes de estudio y/o tiempo de viajes, basado en la documentación proporcionada.

---

Firma del Padre/Tutor

Fecha

---

Firma del Personal

Fecha