



Garden Grove Unified School District
 Office of Special Education and Student Services
 10331 Stanford Avenue
 Garden Grove, CA 92840
 Phone: 714-663-6391

Valerie Shedd
 Assistant Superintendent

Arthur Cummins
 Director

Huy Tran
 Supervisor

교육구 간 전학 허가를 위한 학부모의 고용/보육기관 확인서

학부모

학생 이름: _____ 다음 학년: _____ 신청 교육구: _____

학부모/보호자 성함: _____ 전화: _____

주소: _____

본인, _____는(은) 학생 서비스 사무실의 직원이 아래의 내용에 대한 정보를 확인하고 필요할 시 추가적인 정보를 요청할 수 있도록 본인의 고용주/자녀의 보육기관에 연락하는 것을 허락합니다.

학부모 서명

날짜

고용 확인서- 만약 학생의 학부모/보호자 중 최소한 한분이 타교육구의 관할구역 내에 있는 직장에 근무할 경우 학생에게 타교육구의 학교에 출석하도록 허가할 수도 있습니다. 학부모/보호자는 하교하기 전까지 매주 30시간 이상, 그리고 풀타임 정규직으로 현재 근무해야 하고, 가장 최근의 급여 명세서 사본을 제출해야 합니다. 고용주는 고용 확인서의 해당 란을 작성하고 서명하도록 요구됩니다.

고용주

직장/고용주 이름: _____ 고용인 직위: _____

직장 주소: _____

근무일, 구체적으로 명기바람 (예: 월요일-금요일): _____

근무 시간 (예: 오전 8시-오후4시): _____

급여 방법: 회사 수표 개인 수표 현금 기타: _____

추가 의견: _____

위의 학부모/보호자는 위에 명시된 고용주에 의해 현재 고용되었으며 본 확인서의 모든 정보는 사실이고 정확함을 확인합니다.

고용주 서명

직위

전화

날짜

보육기관 확인서: 보육 기관의 사유로 인한 허가는 킨더가든에서 8학년까지의 학생에게만 주어질 수도 있습니다. 보육기관이 학생을 돌보거나 학생의 거주지와 다른 교육구 구역에 거주하는 사람이 돌보아야 합니다. 보육 제공자는 **보육기관 확인서의 해당 란을 작성하고 보육 면허증 또는 공과금 고지서 사본**을 제출해야 합니다.

본인은 위의 학생을 위한 보육 제공자이며 _____ 시부터 _____ 시까지 학교 수업시간 동안 학생에 대하여 책임이 있음을 확인합니다.

보육기관

보육 제공자 이름

보육 제공자 서명

날짜

주소

전화



Garden Grove Unified School District
Office of Special Education and Student Services
 10331 Stanford Avenue
 Garden Grove, CA 92840
 Phone: 714-663-6391

Valerie Shedd
 Assistant Superintendent

Arthur Cummins
 Director

Huy Tran
 Supervisor

VERIFICATION OF PARENT EMPLOYMENT/CHILDCARE FOR INTERDISTRICT PERMIT

Parent

Student Name: _____ Next Grade: _____ School District Requested: _____

Parent/Guardian Name: _____ Telephone: _____

Address: _____

I, _____ authorize the Office of Student Services staff to contact my employer/child care provider to verify any information mentioned below and request any additional information if needed.

 Parent Signature

 Date

Employment Verification-A permit **may** be granted for a student to attend a school in another district if at least one of the parents/guardians of the student is employed within the boundaries of that school district. The parent/guardian must be currently employed on a full-time regular basis, no less than 30 hours per week during school hours, and must provide a copy of most current paystub. The employer will be required to complete and sign this part as employment verification.

Employer

Company's/Employer's Name: _____ Employee's Title: _____

Work Address: _____

Days of Employment, be specific (i.e. Mon-Fri): _____

Hours of Employment (i.e. 8AM-4PM): _____

Method of payment: Company Check Personal Check Cash Other: _____

Additional Comments: _____

This is to certify that the above named parent/guardian is presently employed by the employer stated above and that the information on this form is true and correct.

 Employer's Signature

 Title

 Phone

 Date

Child Care Provider

Child Care Verification: A permit **may** be granted for child care reasons to students in grades K-8 only. The student must be cared for by a Child Care Center or by someone that lives in a district different than the student's place of residence. The child care provider must **complete this portion and provide a copy of the childcare license or utility bill.**

This is to certify that I am the child care provider for the above named student and that I assume responsibility for him/her during school days between the hours of: _____ to _____.

 Provider's Name

 Provider's Signature

 Date

 Address

 Telephone