

PCHS Acuerdo del empleador académico para honrar el tiempo de liberación

Este es un acuerdo conjunto entre [el académico], [nombre de la instalación del empleador] y el Programa de Becas Child Care Aware of Washington (CCA of WA Scholarships) a través de Child Care Aware of Washington (CCA of WA). Lea este acuerdo detenidamente y luego ponga sus iniciales y firme en los espacios apropiados. El becario nombrado podrá acceder a su beneficio de tiempo de liberación para todos los términos cubiertos en su contrato de beca al completar y enviar este formulario de acuerdo. Si el becario debe cambiar de empleador, entonces su acceso al beneficio de tiempo de liberación será revocado hasta que su nuevo empleador presente un Acuerdo de Empleador Escolar de PCHS (Esto es asumiendo que el empleador es un centro de cuidado infantil con licencia elegible. Si la instalación no es elegible, entonces el becario no podrá acceder al tiempo de liberación).

Centro de cuidado infantil

[Nombre de la instalación] está de acuerdo en:

1. Pagar al estudiante su tarifa de trabajo normal por hasta 3 horas por semana utilizadas para completar las actividades escolares (por ejemplo, ir a clase durante las horas normales de trabajo, estudiar, completar tareas académicas como comprar libros o reunirse con miembros del personal de la escuela, etc.).
2. Completar y enviar el Formulario de reclamo de reembolso de tiempo de liberación, antes de los plazos trimestrales designados (período de invierno 4/15/2023, período de primavera 7/15/2023, período de verano 10/15/2023, período de otoño 12/31/2023).

Child Care Aware of Washington

CCA de WA se compromete a:

1. Reembolsar a [nombre de la instalación] \$ 15 por cada hora (hasta 3 horas por semana durante el período académico) reclamada utilizando la información en el formulario de reclamo de tiempo de liberación, y después de completar y enviar.

Firmas

(Firma del becario)

(Fecha)

(Firma del representante autorizado de la instalación)

(Fecha)

(Firma autorizada del Departamento de Becas de CCA de WA)

(Fecha)

For official use only

Scholarship Contract: _____

Date Created: _____