



EVANSTON TOWNSHIP HIGH SCHOOL DISTRICT 202 WORK PERMIT APPLICATION

School Operations & Logistics Office – 847-424-7316

Information for Minor (under the age of 16):

First Name _____ Middle Name _____ Last Name _____
Social Security Number _____ - _____ - _____ Phone _____
Address _____
City _____ State _____ ZIP _____
Parent/Guardian Name _____
Parent/Guardian Name _____
Date of Application _____

Parent/Guardian Consent

I hereby give my consent to my child/ward to engage in part-time employment with the employer indicated on this application and agree to comply with the stated regulations and laws applicable to the specific type of employment for which this application is being submitted.

I give my permission to release any/all medical information commensurate with Illinois Revised Statutes, Chapter 48, Sec. 31.12, sub-section (D)(4) deemed necessary in connection and for the sole purpose of my child/ward obtaining an employment certificate as defined under the Child Labor Laws of the State of Illinois.

Any description of a prior or existing physical condition which may, in the judgement of the school district and/or student's physician, be the basis for limiting the issuance of the employment certificate shall not constitute a violation of any right of a minor student which is guaranteed under the Family Educational Right to Privacy Act.

Parent/Guardian Signature: _____ **Date:** _____
(must be signed in the presence of the issuing officer)

The parental/guardian presence at the time of work permit issuance is required under Section 205/12 of the Illinois Child Labor Law.

Items required for verification of information:

- Copy of verification of age (either birth certificate or passport)
- Copy of Social Security card
- Note/letter on physician's letterhead stating the minor is in good physical condition dated within one year of when the minor applies for permit (The ETHS school physical on file is not valid for this application.)
- Letter of intent to hire from employer on employer letterhead
- Proof of Coogan Account (Blocked Trust Account) for minors applying for a performing, acting, or modeling work permit

If minor applicant is a student at ETHS:

- *ETHS Administrator signature: _____ Date: _____
*Student must be in good academic standing during the school year. *Please go to the Main Office for final signature.*

Employer Information (this is NOT the employer verification of job letter):

Company Name _____
Address _____
City _____ State _____ Zip _____
Phone _____ Type of Business _____
Minor's job title/description _____

Parent/Guardian: Bring this completed application and required verification items to Evanston Township High School, 1600 Dodge Avenue, Room W103, Evanston, IL 60201. Please call 847-424-7316 or email johnsond@eths.k12.il.us to schedule an appointment to submit the application. The permit will be ready no sooner than 24 hours after the application is received. Please call 847-424-7316 or email johnsond@eths.k12.il.us if you have any questions.



ESCUELA PREPARATORIA DEL MUNICIPIO DE EVANSTON

SOLICITUD DE PERMISO DE TRABAJO

School Operations & Logistics Office – 847-424-7316

Información para Menor (menor de 16):

Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____
 Número de Seguro Social _____ - _____ - _____ Teléfono _____
 Domicilio _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
 Nombre del Padre/Tutor _____
 Nombre del Padre/Tutor _____
 Fecha de Solicitud _____

Consentimiento del Padre/Tutor

Por el presente, doy mi consentimiento a mi hijo/pupilo para involucrarse en un empleo a tiempo parcial con el empleador indicado en esta solicitud y estoy de acuerdo con cumplir con las regulaciones mencionadas y leyes aplicables al tipo específico de empleo para la cual esta solicitud ha sido presentada.

Doy mi permiso para divulgar cualquier/toda información médica acorde con los Estatutos Revisados de Illinois, Capítulo 48, Sec. 31.12, sub-sección (D)(4) que se estimen necesarios en conexión y por el solo propósito de que mi hijo/pupilo obtenga un certificado de empleo como está definido en las Leyes de Trabajo del Menor del estado de Illinois.

Cualquier descripción de una previa condición física existente, que pueda, según el juicio del distrito escolar y/o médico del estudiante, ser la base para limitar la entrega de un certificado de empleo no debe constituir una violación a ningún derecho de un menor estudiante el cual está garantizado bajo la Ley Educativa de Derecho a la Privacidad Familiar.

Firma del Padre/Tutor: _____ **Fecha:** _____

(debe ser firmada en la presencia del funcionario emisor)

La presencia del padre/tutor al momento de la entrega del permiso de trabajo es requerida bajo la Sección 205/12 de la Ley de Trabajo del Menor de Illinois.

Artículos que se requieren para la verificación de información:

- Copia de verificación de edad (ya sea certificado de nacimiento o pasaporte)
- Copia de la Tarjeta del Seguro Social
- La nota/carta del médico indicando que el menor está en buena condición física, fechadas dentro de un año de cuando el menor solicita el permiso (El examen médico en el expediente de ETHS no es válido para esta solicitud)
- Carta de Intención de contrato del empleador en papel membretado del empleador
- Prueba de Cuenta Coogan (Cuenta Fiduciaria Bloqueada) para menores que soliciten un permiso de trabajo de artes escénicas, actuación o modelaje

Si el menor solicitante es un estudiante en ETHS:

*Firma del Administrador de ETHS: _____ Fecha: _____

*El estudiante debe estar en buena posición académica durante el año escolar. *Por favor, vaya a la Oficina Principal para la firma final.*

Información del Empleador (esta NO es la carta del empleador, de verificación de empleo):

Nombre de la Compañía _____
 Domicilio _____
 Ciudad _____ Estado _____ Zip _____
 Teléfono _____ Tipo de Negocio _____
 Título/Descripción de Trabajo del Menor _____

Padre/Tutor: Traiga la solicitud llena y los artículos de verificación requeridos a la Escuela Preparatoria del Municipio de Evanston 1600 Dodge Avenue, Salón W103, Evanston, IL 60201. Favor de llamar al 847-424-7316 o enviar un correo electrónico a johnsond@eths.k12.il.us para programar una cita para presentar la solicitud. El permiso estará listo no antes de las 24 horas después que la solicitud sea recibida. Favor de llamar al 847-424-7316 o enviar un correo electrónico a johnsond@eths.k12.il.us, si tiene cualquier pregunta.