



EVANSTON TOWNSHIP HIGH SCHOOL DISTRICT 202 WORK PERMIT APPLICATION

Denise Johnson – 847-424-7316

Information for Minor (under the age of 16):

First Name _____ Middle Name _____ Last Name _____
Address _____
City _____ State _____ ZIP _____
Phone _____
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 judgment 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. Please have your ID with you.)

The parental/guardian and child's 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:

- ☐ Letter of intent to hire from employer on employer letterhead (must include: nature of job, exact hours of day, number of hours per day and days per week)
- ☐ Copy of birth certificate
- ☐ If the student does not attend ETHS, letter from attending school/district on school/district letterhead verifying student enrollment and that the student is in good academic standing during the school year
- ☐ 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.)
- ☐ 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.

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: Please call 847-424-7316 or email johnsond@eths202.org to schedule an appointment to submit the application and required documents. The permit will be ready no sooner than 24 hours after the application is received. Please call 847-424-7316 or email johnsond@eths202.org if you have any questions.



ESCUELA PREPARATORIA DEL MUNICIPIO DE EVANSTON

SOLICITUD DE PERMISO DE TRABAJO

Denise Johnson – 847-424-7316

Información para Menor (menor de 16):

Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____
Domicilio _____
Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Teléfono _____
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. Por favor, tenga su identificación con usted.)

La presencia del padre/tutor y del menor 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:

- ☐ Carta de Intención de contrato del empleador en papel membretado del empleador (debe incluir: la naturaleza del trabajo, horas exactas del día, número de horas por día y días por semana)
- ☐ Copia de certificado de nacimiento
- ☐ Si el estudiante no asiste a ETHS, una carta de la escuela/distrito que asiste, en papel con membrete de la escuela/distrito que verifique la matrícula, y que el estudiante tenga una buena posición académica durante el año
- ☐ 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)
- ☐ Prueba de Cuenta Coogan (Cuenta Fiduciaria Bloqueada) para menores que soliciten un permiso de trabajo de artes escénicas, actuación o modelaje escolar

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.

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: Favor de llamar al 847-424-7316 o enviar un correo electrónico a johnsond@eths202.org para programar una cita para presentar la solicitud y los documentos requeridos. 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@eths202.org, si tiene cualquier pregunta.