



Secundaria para Adultos del Condado de Robertson

Contrato de Estudiante

Yo, _____, entiendo la siguiente información y toda la información contenida en el Manual del Estudiante de la Secundaria para Adultos. Acepto cumplir con todas las políticas y regulaciones como condición para mi inscripción y participación en la Secundaria para Adultos del Condado de Robertson.

- Me comprometo a asistir regularmente para poder completar los requisitos de mi curso.
- Me comprometo a completar los cursos basados en computadoras requeridos para completar mi diploma de Secundaria.
- Entiendo que mi tiempo en la Secundaria para Adultos del Condado de Robertson debe dedicarse a trabajar específicamente en mis cursos y requisitos de clase.
- Seguiré todas las pautas con respecto a mi trabajo académico, conducta personal y expectativas de RCAHS, y reconozco que no hacerlo puede resultar en el despido del programa.
- Haré todo lo posible para completar este programa con el fin de proporcionarme una vida mejor y para garantizar la integridad de la Secundaria para Adultos del Condado de Robertson.

Firma del Estudiante

Fecha

Firma Representativa de RCAHS

Fecha