

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA APLICACIÓN PARA UN PERMISO DE TRABAJO

Sección A. – Debe ser completada por el padre, madre o tutor.

A. To be completed by the applicant									
Name of minor Nombre del estudiante		Sex Color of hair Color of eyes	Sexo Color de cabello Color de ojos						
Any physical work restrictions Cualquier restricción física para trabajar		Signature of issuing officer							
Place of residence Lugar de residencia		Place of birth Lugar de nacimiento							
School district - name and address Nombre y dirección del Distrito Escolar West Chester Area School District – 782 Springdale Dr, Exton, PA 19341									
Date of birth <table border="1"><thead><tr><th>Month</th><th>Day</th><th>Year</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="3">Fecha de nacimiento Mes – Día – Año</td></tr></tbody></table>				Month	Day	Year	Fecha de nacimiento Mes – Día – Año		
Month	Day	Year							
Fecha de nacimiento Mes – Día – Año									
Evidence of age accepted and filed. Evidence shall be required in the order designated. Check the accepted evidence. ☐ a. Transcript of birth certificate ☐ b. Baptismal certificate or transcript ☐ c. Passport ☐ d. Other documentary evidence ☐ e. Affidavit of parent or guardian accompanied by physician's statement of opinion as to the age of the minor									
Lista de documentos aceptados para comprobar la edad del menor: <table border="1"><tbody><tr><td>a. Acta de nacimiento</td><td>b. Certificado bautismal</td><td>c. Pasaporte</td></tr><tr><td>d. Otro documento</td><td colspan="2">e. Declaración Jurada de los padres o tutores acompañada por una declaración del médico indicando su opinión sobre la edad del menor</td></tr></tbody></table>				a. Acta de nacimiento	b. Certificado bautismal	c. Pasaporte	d. Otro documento	e. Declaración Jurada de los padres o tutores acompañada por una declaración del médico indicando su opinión sobre la edad del menor	
a. Acta de nacimiento	b. Certificado bautismal	c. Pasaporte							
d. Otro documento	e. Declaración Jurada de los padres o tutores acompañada por una declaración del médico indicando su opinión sobre la edad del menor								

Sección B. Deber ser completada por los padres o tutores a no ser que el menor de edad se haya graduado en la preparatoria (por favor adjuntar comprobante de graduación)

B. To be completed by parent or guardian, unless minor is a high school graduate (please attach proof of graduation)	
Signature of parent, guardian or legal custodian* Firma del padre, madre o tutor legal	Name and address of parent, guardian or legal custodian Nombre y dirección del padre, madre o tutor legal

Commonwealth of Pennsylvania - Department of Education

*In lieu of signature under clause (B), the applicant may execute a statement before a notary public or other person authorized to administer oaths attesting to the accuracy of the facts set forth in the application on a form prescribed by the department. The statement shall be attached to the application.