



Los Cerritos Middle School Leadership ASB & PSST

Application Agreement

STUDENT

I, _____, understand and accept the requirements of being a member of the leadership program at Los Cerritos. The teacher recommendation forms are confidential and will only be seen by the LC Crew Team. After the application and interview process, if I am selected, I agreed to support the goals of the program and to abide by the agreements on the application. I also agree to participate fully in the program and agree to take it as an elective class. Finally, I understand that the program has a limited number of spaces available and that not all applicants will be selected to participate.

Signed _____ Date _____

PARENT

I, _____, parent of _____, understand the requirements and responsibilities of the Leadership program. The teacher recommendation forms are confidential and will only be seen by the LC Crew Team. Should my child be selected, I agree to support their participation in the program. I understand that the fall retreat is mandatory.

Signed _____ Date _____

*Please note that all students will be informed about acceptance, whether they are accepted or not, in the form of a letter in the mail in mid to late May. Please only inquire about acceptance after June 1st if a letter has not be received by mail.



Escuela Secundaria Los Cerritos
Liderazgo ASB y PSST
Contrato de solicitud

ALUMNA/O

Yo, _____, entiendo y acepto los requisitos para ser miembro del programa de liderazgo en Los Cerritos. Después del proceso de solicitud y entrevista, si soy seleccionada/o, estoy de acuerdo en apoyar las metas del programa y cumplir con los acuerdos de la solicitud. También acepto participar plenamente en el programa y estoy de acuerdo en tomarlo como una clase optativa. Por último, entiendo que el programa tiene un número limitado de espacios disponibles y que no todos los solicitantes serán seleccionados para participar.

Firma _____ Fecha _____

PADE/MADRE/TUTOR

Yo, _____, padre/madre/tutor de _____, entiendo los requisitos y responsabilidades del programa de Liderazgo. En caso de que mi hija/o sea seleccionada/o, me comprometo a apoyar su participación en el programa. Entiendo que el retiro de otoño es obligatorio.

Firma _____ Fecha _____

*Todos los estudiantes serán informados sobre la aceptación, ya sea que sean aceptados o no, por medio de carta por correo a mediados o finales de mayo. Si no ha recibido notificación por carta después del 1 de junio, llame para preguntar.