



**FOR YOUTH DEVELOPMENT
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY**

Orientation Disclaimer

Please read and complete the following

- I have attended an orientation.** I understand that I must return my CARES Educational Plan, educational plan from my college counselor, and proof of college enrollment (if currently enrolled) within 30 days of my orientation.

- I plan on attending an orientation on** _____

- I do not wish to attend an orientation.** I understand that I must meet with a college counselor/Child Development Department Instructor to create an educational plan detailing what coursework I must complete in order to receive a higher level Child Development permit or AA/BA degree. I must complete and return the enclosed CARES Educational Plan to the CARES Program within **30** days. I understand that it is my responsibility to review, understand and complete the enclosed requirements in order to receive a CARES stipend. If I have questions, I need to contact AB 212 CARES.

If you wish to receive one-on-one advising to complete your CARES Educational Plan, please call CARES at 1-866-227-3773 to make an appointment with a CARES coordinator.

By signing below, I acknowledge that I have checked the appropriate box above and understand my responsibilities.

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| _____ | _____ |
| Print Name | Signature |
| (_____) _____ | _____ |
| Telephone number-home | Telephone number-work |
| _____ | _____ Email address |
| Date | |

San Diego CARES is administered by the YMCA Childcare Resource Service, a department of the YMCA of San Diego County, with funding from First 5 San Diego and the California Department of Education through the County of San Diego.

YMCA Childcare Resource Service
3333 Camino del Rio South, #400, San Diego CA 92108
P 619 521 3055 **F** 619 521 3050 www.crs.ymca.org



**FOR YOUTH DEVELOPMENT
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY**

Deslinde de Responsabilidades de las Orientaciones

Favor de leer y completar lo siguiente

- Yo he asistido a una orientación.** Yo entiendo que debo enviar mi Plan Educativo de CARES, un plan educativo firmado por un consejero de un colegio, y constancia de inscripción de colegio (si es que esta inscrito actualmente) dentro de un plazo de 30 días después de asistir a una orientación.

- Yo estoy planeado asistir a una orientación el _____**

- Yo no deseo asistir a una orientación.** Yo entiendo que tengo que ver a un consejero de un colegio/Profesor del Departamento de Desarrollo infantil para crear un plan educativo que muestre las clases que debo completar para recibir un permiso de Desarrollo Infantil a un nivel más alto o un Título Asociado o un Título de Bachillerato. Debo de completar y enviar el Plan Educativo de CARES adjunto al programa de CARES en un plazo de 30 días. Yo entiendo que es mi responsabilidad de revisar, entender y completar los requisitos adjuntos para poder ser elegible a una ayuda financiera.

Si usted desea recibir indicaciones en como llenar su plan educativo de CARES llame a CARES al 1-866-227-3773 para hacer una cita con una coordinadora de CARES.

Al firmar abajo, yo entiendo que he marcado la caja apropiada de arriba y entiendo mis responsabilidades.

| | |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| _____ | _____ |
| Escriba su nombre en letra de molde | Firma |
| (_____) _____ | _____ |
| Numero de teléfono de casa | Número de teléfono de trabajo |
| _____ | _____ |
| Correo electrónico | Fecha |

El programa de AB 212 CARES es administrado por YMCA Childcare Resource Service, un departamento de YMCA del Condado de San Diego, con fondos del Departamento de Educación de California por medio del Condado de San Diego.

YMCA Childcare Resource Service

3333 Camino del Rio South, #400, San Diego CA 92108
P 619 521 3055 F 619 521 3050 www.crs.ymca.org