



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SANGER

FORMULARIO DE ACOMPAÑANTE/VOLUNTARIO

Todos los acompañantes/voluntarios escolares deben completar este formulario para poder ser un voluntario en el Distrito Escolar Unificado de Sanger. Para su seguridad, y la seguridad de los estudiantes del Distrito, esta forma debe ser completada por todos los candidatos. Por favor adhiera una copia de su ID con fotografía para ser guardado en el archivo.

INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre Legal: _____
(como aparece en su ID) Nombre Iniciales de Medio Nombre Apellido
Otro

Dirección de Casa: _____
Calle # de Apartamento Ciudad/Estado Código Postal

Información de Contacto: _____
Teléfono de Casa Teléfono de Trabajo Teléfono Alternativo Dirección de correo electrónico

Número de licencia de manejar de California (opcional) _____ masculino femenina Fecha de Nacimiento _____

SITIO ESCOLAR DONDE DESEA SER VOLUNTARIO:

Estoy interesado en ofrecerme para los deberes de chaperon/voluntario para la escuela: _____

Chaperon de Viaje Chaperon de Viaje de Noche Chaperon Interno Entrenador Otro

¿Tiene usted a un niño/niños que asisten a esta escuela? No Sí Nombre (s) _____

¿Usted es actualmente un estudiante en el Distrito? No Sí Nombre (s) _____

¿Usted es actualmente un empleado del Distrito? No Sí Nombre (s) _____

¿Ha sido usted condenado alguna vez, o se declaró culpable a, un crimen, delito de mayor or menor? No Sí

Si sí, por favor dé la fecha (s) y la explicación: _____

Consiento en cumplir con todas las leyes estatales y federales, y todas las polizas y regulaciones de la mesa directive del distrito de Sanger, incluso las reglas y las regulaciones del programa de voluntarios. Entiendo que toda la participación con estudiantes será la supervisión de personal y es restringida hasta el día escolar, en las tierras escolares, o en una actividad patrocinada por escuela.

Consiento en ofrecer mis servicios, sin compensación o reembolso del Distrito. Entiendo que puede requerirse que yo proporcione mis huellas digitales para la obtención de un resumen de antecedentes penales del Ministerio de Asuntos Exteriores de California de la Justicia y la Policía judicial, de acuerdo con la Sección 58751 de Código de Educación.

Consiento en indemnizar y sostener inocuo el Distrito, sus oficiales, empleados y agentes, de todas las reclamaciones, responsabilidad o daños, pleitos, pérdidas, gastos y gastos para la herida a mi persona o propiedad, incluso la muerte, y todos los gastos para el servicio legal que proviene de mis servicios de voluntario para el Distrito y actividades asociadas con el programa de voluntario.

Esta autorización permanecerá en vigor mientras estoy implicado en el susodicho - servicio de voluntario descrito para el Distrito.

Firma del Voluntario _____ Fecha _____

(Para el Uso de la Oficina Solamente)

Información del voluntario (nombre, fecha de nacimiento, firma y ID con fotografía) verificado por:

Firma del Empleado _____ Fecha _____ Departamento/Sitio _____