

APLICACIÓN PARA LOS VOLUNTARIOS ESCOLARES
(Por favor entregue esta aplicación a la escuela de sus estudiantes)

Nombre del candidato: _____ Escuela: _____

Domicilio, ciudad, estado, código postal: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento (ciudad/estado): _____

Altura: _____ Peso: _____ Sexo: Masculino Femenino

Color de pelo: _____ Color de ojos: _____

Número de licencia de conducir /Identificación#: _____ Fecha de vencimiento: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____

Teléfono celular: _____ Email: _____

¿Tiene usted un estudiante actualmente en esta escuela? Si No

¿Cuáles son los nombres de sus hijos? _____

Nombre de contacto de emergencia: _____

Teléfono del día: _____ Teléfono de la noche: _____

Historial delictivo: ¿Ha usted sido declarado culpable de un crimen o un delito mayor? (Salvo en el caso de una convicción cuando era menor)
 Si No *(Si ha indicado que si, por favor explique en detalle el caso de la convicción en la página adicional)*

DECLARACION DE SUS RESPONSABILIDADES Y COMPROMISO

Como un voluntario en las escuelas del Distrito Escolar de Glendora, estoy de acuerdo que:

- Asistiré a las juntas de entrenamiento necesarias para mi asignación
- Mantendré confidencial la información de los estudiantes y la información escolar
- Cumpliré con todas las reglas de la escuela y las regulaciones de la tabla directiva del distrito

 Firma del voluntario

 Fecha

 Firma del administrador escolar

 Fecha

Solamente para el uso de los administradores (por favor indique el nivel) Nivel 1 Nivel 2 Nivel 3

 (Una copia de identificación aquí)