

**SOLICITUD PARA VOLUNTARIADO ** LAS ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO SHELBY
2016 - 2017**

*No se debe usar esta solicitud para los entrenadores voluntarios.**

Instrucciones:

- Sólo hay que rellenar **UNA solicitud** para ser voluntario en **TODAS las Escuelas Públicas del Condado Shelby.**
- Rellene toda la información en los espacios abajo, sin olvidar de firmar y poner la fecha de hoy.
- Entregue la solicitud en la escuela de su hijo.
- Participe en la reunion obligatoria de capacitación. Cualquier voluntario que no fue aprobado el año pasado, debe asistir a esa reunión. Las fechas y las horas serán afichadas en la escuela de su hijo. También existe la capacitación en forma de documento. No se podrá aprobar un voluntario sin que sea capacitado.

Rogamos escriba claramente. Necesitamos cada año la información siguiente sobre cada voluntario.

Nombre: Primer _____ Inicial de 2do nombre _____ Apellido _____		
Apellido de soltera u otro nombre: _____		Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
Número de seguro social del voluntario : _____ - _____ - _____		
Dirección: _____		Ciudad: _____
Estado: _____	Código postal: _____	Teléfono: _____
Dirección correo electrónico: _____ @ _____ .		

¿Quiénes de sus hijos asisten en Las Escuelas Públicas del Condado Shelby?

Nombre y apellido de su hijo	Escuela donde asiste
_____	_____
_____	_____
_____	_____

DECLARACIÓN DE PARTICIPANTE EN EL PROGRAMA DE VOLUNTARIADO: Yo comprendo que cualquier información sobre los maestros y los alumnos debe ser confidencial. No se puede hablar de ello fuera de la escuela. Yo asistiré a una reunión de capacitación, yo respetaré el reglamento de la escuela y además las reglas y políticas establecidas por la Junta Directiva que son relativas al voluntariado. Yo cumpliré con el horario que será establecido y otorgo mi permiso para que se investigue mis antecedentes penales, de acuerdo con la ley KRS 17.160.

Firma del voluntario solicitante	Fecha de hoy	Firma del director o su representante
----------------------------------	--------------	---------------------------------------

Las Escuelas tendrán que pagar \$10 por sus antecedentes penales. Si usted quiere donar esa cantidad, favor de hacer un cheque a nombre de Las Escuelas Públicas del Condado Shelby

For Office Use:	
Current Volunteer	_____
Expired Application	_____
New Volunteer	_____
BC Completed	_____
Rec'd Training	_____
IC Updated	_____