ROSS VALLEY SCHOOL DISTRICT
110 Shaw Drive San Anselmo California 94960 Tel 415.454.2162 Fax: 415.454.6840 www.rossvalleyschools.org

APLICACIÓN PARA EL VOLUNTARIO

(Esta aplicación se requiere anualmente)

(Chequear las aplicaciones)

□ Conductor de excursiones □ Acompanante de excursiones □ Acompañante de excursiones día y noche

Nombre: _____

Apellido Nombre Iniciales del segundo nombre

Dirección: _____

Calle Ciudad Código postal

En caso de Emergencia notificar: _____

Nombre Relación Teléfono particular Teléfono celular

Alguna vez ha sido condenado por un delito que no sea violación menor de tráfico? □ Si □ No

Si sí, explique: _____

Voluntarios de Condiciones y Confidencialidad

Toda la información del estudiante debe ser tratada de forma confidencial. Estoy obligado a mantener la confidencialidad de toda la información que puedo obtener, directa o indirectamente en relación con los alumnos / padres / personal.

Cualquier información obtenida de un estudiante debe ser estrictamente confidencial, excepto si el estudiante confía que él / ella es la víctima de abuso y / o participa en ninguna actividad ilegal.

Tengo que comportarme de una manera que no se distrae del proceso educativo.

- Como una cuestión de seguridad, no voy a traer a los hermanos y / o niños que no están inscritos en el aula y / o durante las horas de trabajo voluntario (es decir, partes de clase, excursiones, etc.)
- Todos los accidentes / lesiones deben ser reportados inmediatamente al director o su designado.
- El personal escolar es responsable de la disciplina y la clasificación serán manejadas por el maestro del estudiante.
- Voy a iniciar y cerrar sesión en la oficina de la escuela y usar una insignia de visitante de la escuela en todo momento mientras trabajaba como voluntaria.
- Mientras trabajaba como voluntaria, no traeré, distribuir o consumir sustancias prohibidas (es decir, el tabaco, las bebidas alcohólicas, marihuana, etc.).
- Entiendo que puedo ser personalmente responsable de cualquier acto que pueda ser considerado negligencia grave en el ejercicio de mis funciones.

He leído y entendo cada una de las condiciones anteriores y estoy de acuerdo con ellos. Consistente con la ley aplicable y la Política del Distrito, el Distrito no autorizará ningún delincuentes sexuales registrados como voluntarios en las aulas y, conducir y / o estudiantes de chaperón en las excursiones.

_____ _____ _____

Nombre Y Apellido Firma Fecha

Sólo para uso interno:

Verification of TB_____ Verification of Driver Form/Insurance_____ Verification of Live Scan Clearance_____

Date Date Date