



**Kristine Griffor**  
**助理督学**  
**小学指导**

**Richard M. Machesky, Ed.D.**  
**学校督学**

[kgriffor@troy.k12.mi.us](mailto:kgriffor@troy.k12.mi.us)  
 Administration Building  
 4400 Livernois  
 Troy, Michigan 48098-4777

248.823.4000  
 传真: 248.823.4013

**此表单必须填写完整且附有一份证件复印件，  
 否则不予处理**

尊敬的志愿者（们）：

Troy School District 十分重视我们教室和学校内的志愿者。您提供的帮助对于加强学生的学习和引导他们的成功至关重要，我们十分感谢您愿意与我们的学生分享您的时间和才华。

学校安全倡议（已签署进法律）要求本学区获取所有员工的犯罪历史检查。Troy School District 也需要对以下人员进行背景检查：**所有在学生实地考察旅行中开车的义务司机；所有在没有教师或 TSD/ESR 家庭学校员工的直接监督且他们不在场的情况下与学生共处的人**，（这包括父母、祖父母、叔伯姨孀、超过 14 岁的家庭成员，以父母身份参加其它学校的 TSD/ESR 和 PESG 员工，以及其它社区成员志愿者）。我们的人力资源部门批准后，您将有资格在一个学年内对任何教育阶段（小学、中学或高中）进行志愿工作。

您提供的**所有信息将保密，且仅用于上述目的**。为确保该信息的安全，请将该表单直接返还（**必须填写妥**）给学校办公室。您**必须**列出孩子（们）就读的所有学校。也请注意 18 岁以下的志愿者需要有家长签名。**ICHAT 系统中要求该表单上的所有字段。（同时，必须附上一份您证件的复印件，否则我们无法处理该请求。）**

如果您有任何疑问或顾虑，请联系您的校长或办公室职员。

此致，

Kristine Griffor  
 助理督学 - 小学指导

**请勿撕下下面的信息—  
 完成后提交整页。**

**志愿者背景检查：“作为 Troy School District 预期的志愿者，我明白学区规定在筛查过程中需要使用下面提供的信息对犯罪记录历史信息进行安全检查。”**

**请打印所有信息（必须清晰且完整）**

学生姓名：\_\_\_\_\_

**孩子（们）所在的大楼：**

小学：\_\_\_\_\_ 中学：\_\_\_\_\_ 高中：\_\_\_\_\_

父母/志愿者姓名：\_\_\_\_\_

（每张表仅写一个姓名）

姓

名

中间名

曾用姓/婚前姓：\_\_\_\_\_ **志愿者出生日期：**\_\_\_\_\_

**种族：**（请圈选以下中的一项：白种人，黑种人，亚裔或太平洋岛民，美洲印地安人或阿拉斯加原住民，或其它）  男  女

日间电话号码：\_\_\_\_\_ 电子邮件地址：\_\_\_\_\_

您曾为轻罪/重罪进行过不抗辩，或被定过轻罪/重罪，或者目前有受到轻罪/重罪的指控吗？

是  否 如果选择“是”，请说明犯罪行为的性质及日期：\_\_\_\_\_

学生签名（如果志愿者未年满 18 岁）：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

家长签名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

**\*必须附有您证件的复印件，否则我们无法处理该请求。**

（2015/9/16 第二次修订）