



Kristine Griffor
सहायक अधीक्षक
प्राथमिक निर्देश

Richard M. Machesky, Ed.D.
विद्यालय अधीक्षक

kgriffor@troy.k12.mi.us
Administration Building
4400 Livernois
Troy, Michigan 48098-4777

248.823.4000
फैक्स: 248.823.4013

**फॉर्म को अवश्य ही पूरा करके लाइसेंस की एक कॉपी
संलग्न करनी चाहिए, अन्यथा, इसे प्रोसेस नहीं किया जाएगा**

प्रिय स्वयंसेवियों:

Troy School District, उनकी कद्र करता है जो हमारे विद्यालयों और कक्षाओं में अपनी इच्छा से काम करते हैं। आप हमारे विद्यार्थियों को अपना महत्वपूर्ण समर्थन देते हैं जो उनके ज्ञान और सफलता में वृद्धि करता है, और हम हमारे विद्यार्थियों के साथ अपना समय और प्रतिभा साझा करने की आपकी आकांक्षा की सराहना करते हैं।

कानूनी रूप से हस्ताक्षरित स्कूल सुरक्षा पहल हेतु डिस्ट्रिक्ट को सभी कर्मचारियों के आपराधिक इतिहास जांचों को प्राप्त करने की आवश्यकता है। Troy School District के **वे सभी स्वयंसेवक जो कि क्षेत्र के दौरे पर हैं, और वे जो कक्षा अध्यापक अथवा TSD/ESR होम स्कूल कर्मचारी की अनुपस्थिति में और उनके द्वारा सीधी देखरेख के बिना बच्चों के साथ काम करते हैं, उन सभी की पृष्ठभूमि की जांच की आवश्यकता है, (इसमें माता-पिता, दादा-दादी/नाना-नानी, आंटी, अंकल, 14 वर्ष से अधिक आयु वाले परिवार के सदस्य, TSD/ESR और PESG कर्मचारी जो किसी अन्य स्कूल में माता-पिता के रूप में भाग ले रहे हैं, और अन्य समुदाय सदस्य शामिल हैं)। एक बार हमारे मानव संसाधन विभाग से स्वीकृति प्राप्त होने के बाद, आपको एक विद्यालय-वर्ष के लिए इस क्षमता के साथ किसी भी स्तर (प्राथमिक, माध्यमिक अथवा उच्च विद्यालय) पर स्वयंसेवा की अनुमति होगी।**

आप द्वारा दी गई सभी जानकारी गोपनीय रहेगी और इसका उपयोग केवल ऊपर बताए गए उद्देश्य के लिए किया जाएगा। इस जानकारी की सुरक्षा हेतु, कृपया इस फॉर्म (अवश्य पूरा होना चाहिए) को सीधे विद्यालय के कार्यालय को ही सौंपें। यह जरूरी है कि आप उन सभी विद्यालयों को सूचीबद्ध करें जहां आपका बच्चा/आपके बच्चे भाग लेता/लेते हैं। कृपया यह भी ध्यान दें कि 18 वर्ष से कम के स्वयंसेवियों के लिए माता-पिता के हस्ताक्षर की आवश्यकता है। ICHAT सिस्टम में फॉर्म पर सभी फ़िल्ड आवश्यक हैं। (इसके अलावा, आपको अपने लाइसेंस की एक कॉपी भी अवश्य संलग्न करनी चाहिए, अन्यथा, हम इस अनुरोध को प्रोसेस नहीं करेंगे।)

यदि आपका कोई प्रश्न हो अथवा चिंता है तो कृपया अपने बिज्निंग प्रधानाचार्य या कार्यालय के कर्मचारी से संपर्क करें।
भवदीय,

Kristine Griffor
सहायक अधीक्षक-प्राथमिक निर्देश

**कृपया नीचे दी गई सूचना को फाइल
नहीं - पूर्ण होने पर पूरे पृष्ठ को जमा करें।**

स्वयंसेवक पृष्ठभूमि जांच: "Troy School District के प्रत्याशित स्वयंसेवक के तौर पर, मैं यह समझता/समझती हूँ कि नीचे दी गई सूचना का उपयोग करते हुए अपनी जांच प्रक्रिया के भाग के रूप में आपराधिक सजा की जानकारी को प्राप्त करने हेतु यह स्कूल डिस्ट्रिक्ट की प्रक्रिया है:"

कृपया सभी जानकारी प्रिंट करें (अवश्य ही पठनीय और पूर्ण होनी चाहिए)

विद्यार्थी का नाम: _____

भवन जहां मेरा बच्चा(बच्चे) भाग लेता है:

प्राथमिक विद्यालय: _____ माध्यमिक विद्यालय: _____ उच्च विद्यालय: _____

माता-पिता/स्वयंसेवक का नाम:

(केवल एक नाम प्रति शीट)

अंतिम

प्रथम

मध्यम

पुराना/विवाहपूर्व का उपनाम: _____ स्वयंसेवक की जन्म तिथि: _____

जाति: (कृपया अंगलिखित पर धेरा बनाएं: गोरा, काला, एशियाई या प्रशांत द्वीप वासी, भारतीय अमरीकी या अलास्का का मूल निवासी अथवा अन्य) पुरुष महिला

दिन के समय का नम्बर: _____ ईमेल पता: _____

क्या आप किसी विवाद में रहे हैं, या किसी छोटे/बड़े अपराध के दोषी रहे हैं अथवा किसी छोटे/बड़े अपराध के आरोप क्या अब भी आपके खिलाफ लंबित हैं?

हां नहीं यदि हाँ, तो अपने अपराध(धों) की प्रकृति तिथि के साथ बताएं: _____

विद्यार्थी के हस्ताक्षर (यदि स्वयंसेवी की आयु 18 से कम है): _____ तारीख: _____

माता-पिता के हस्ताक्षर: _____ तारीख: _____

*आपको अपने लाइसेंस की एक कॉपी भी अवश्य संलग्न करनी चाहिए, अन्यथा, हम इस अनुरोध को प्रोसेस नहीं करेंगे।

(2^{सप} संशोधन 9/16/15)