Kristine Griffor
부교육감
초등 교육

Richard M. Machesky, Ed.D.
교육감

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

248.823.4000
팩스: 248.823.4013

본 양식은 누락된 부분 없이 완벽하게 작성되고 면허 사본이 첨부되어야만 처리됩니다.

자원 봉사자 여러분께,

Troy School District 는 교실과 학교에서 자원봉사에 참여하는 여러분들을 소중하게 생각합니다. 여러분의 지원은 학생들의 학업과 성과 향상에 큰 도움이 되고 있으며 저희는 여러분이 학생들을 위해 시간과 능력을 기꺼이 할애해 주시려는 점에 대해 감사하고 있습니다.

법으로 제정된 학교 안전 계획에 따라 교육구는 모든 직원의 범죄 이력을 조회해야 합니다. Troy School District 는 또한 ***현장 학습 시 운전을 하거나 담임교사 또는 TSD/ESR 홈 스쿨 직원의 직접적인 감독 또는 동석 없이 학생들과 함께 활동하는 모든 자원봉사자*** (부모, 조부모, 이/고모, (외)삼촌/백(숙부)/고(이)모부, 14 세 이상의 가족 구성원, 다른 학교에 부모로서 참관하는 TSD/ESR 및 PESG 직원, 기타 지역사회 구성원 자원봉사 신청자 포함)에 대한 신원 조회를 의무화하고 있습니다. 저희 인사 부서의 승인을 받으면, 한 학년도 동안 어떠한 수준(초등, 중등 또는 고등)에서든 자원봉사에 참여하실 수 있습니다.

여러분이 제공하는 모든 정보는 기밀로 취급되며 상기에 명시된 목적으로 이용됩니다. 이러한 정보의 보안을 위해, 본 양식**(반드시 누락 없이 작성)**을 학교 사무실에 직접 보내 주시기 바랍니다. 자녀가 다니는 모든 학교를 반드시 명시해야 합니다. 또한 18 세 미만의 자원봉사 신청자의 경우 부모의 서명이 필요합니다. ***양식에 있는 모든 필드는 ICHAT 시스템의 필수 항목입니다. (또한 면허 사본을 반드시 첨부해야 본 요청을 처리할 수 있습니다.)***

문의사항이나 우려되는 점이 있으실 경우, 학교장 또는 사무실 직원에게 연락하시기 바랍니다.
감사합니다.

Kristine Griffor
부교육장-초등 교육

아래 정보를 떼어내지 마십시오. 작성을 완료한 후 전체 페이지를 제출해 주십시오.

자원봉사 신청자 신원 조회: "본인은, Troy School District 자원봉사 신청자로서, 교육구가 절차에 의거하여 유죄 판결 이력 정보를 수집하며 이는 아래에 제공된 정보를 통한 선별 절차의 일환으로서 이루어진다는 것을 이해합니다."

모든 정보 작성 (누락된 부분이 없고 알아볼 수 있어야 함)

학생 이름: _____

자녀가 재학하고 있는 학교:
***초등*학교:** _____ ***중*학교:** _____ ***고등*학교:** _____

부모/자원봉사 신청자 이름 : _____
(양식 당 **한** 이름만) 성 이름 중간 이름

이전/결혼 전 성: _____ **자원봉사 신청자 생년월일:** _____

인종: *(다음 중 하나에 동그라미 표시해주십시오*

백인, 흑인, 아시아인 또는 태평양 섬주민, 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민 또는 기타) ☐ 남성 ☐ 여성

주간 연락처: _____ **이메일 주소:** _____

경범죄/중범죄를 인정하거나 그에 대한 유죄 판결은 받은 적이 있거나, 현재 경범죄/중범죄 혐의를 받고 있습니까?

☐ 예 ☐ 아니요 **예일 경우, 해당 범죄의 성격과 발생 날짜를 기재해 주십시오.** _____

_____

학생 서명(자원봉사 희망자 나이가 18 세 미만인 경우): _____ **날짜:** _____

학부모 서명: _____ **날짜:** _____

***면허 사본을 반드시 첨부해야만 본 요청을 처리할 수 있습니다.**

(두 번째 개정일 9/16/15)