

Escuelas del Condado de New Hanover
Solicitud de Voluntariado a Nivel Escolar

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de Casa _____

Teléfono del Trabajo _____

Teléfono Celular _____

Correo Electrónico _____

Información de contacto en caso de emergencia _____

El método preferido para comunicarnos con usted es _____

Marque las áreas en las que estaría interesado en ser voluntario para la escuela:

<input type="checkbox"/>	Biblioteca	<input type="checkbox"/>	Día de la Diversión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mentor	<input type="checkbox"/>	Oficina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Aula	<input type="checkbox"/>	Traductor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Tutoría	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ayudar en la Cafetería	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Chaperón de Viajes de Estudio	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Cuántas horas a la semana está interesado en ser voluntario? _____ ¿A qué hora del día puede ser voluntario? _____ ¿Qué días de la semana puede ser voluntario? _____

La confidencialidad es de suma importancia en su asociación con los profesores y alumnos. Cualquier información, dato o comportamiento observado por el voluntario escolar es confidencial. La información observada durante la visita a la escuela no puede ser discutida con nadie fuera del entorno escolar. La información no puede ni siquiera compartirse sin utilizar el nombre del alumno, ya que es posible que la información siga vinculada al alumno.

He recibido, leído y entendido y cumpliré con la información en el paquete de orientación para voluntarios. Entiendo que soy un modelo de conducta y me comportaré como tal, lo que incluye, pero no se limita a seguir el código de vestimenta de los empleados y voluntarios de NHCS - Política 6435, así como, todas las demás políticas y procedimientos de NHCS. Cumpliré con la declaración de confidencialidad mencionada anteriormente. Entiendo que los teléfonos celulares o dispositivos electrónicos no deben ser utilizados cuando soy voluntario.

 Firma _____ Fecha

Gracias por ser voluntario de las Escuelas del Condado de New Hanover.