



**Escuela Primaria De Springdale
APLICACIÓN (SOLICITUD) PARA
VOLUNTARIOS**



(Se requiere de todos los Voluntarios Escolares)

Gracias por su interés en ser voluntario en Springdale. Los voluntarios incluyen a cualquier persona que asista y ayude en cualquier escuela o evento en la aula, incluidas las fiestas y celebraciones. Apreciamos su apoyo a nuestros estudiantes y maestros, y su cooperación para completar esta solicitud (aplicación) que se requiere para que pueda participar en estos importantes eventos. Tenga en cuenta que la información suministrada en este formulario (forma) puede ser verificada. Cualquier persona que suministre información incorrecta o engañosa prohibirá participar en programas de voluntarios. GRACIAS.

NOMBRE DEL VOLUNTARIO: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

RELACION CON EL ESTUDIANTE: _____

DIRECCION RESIDENCIAL: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

NUMERO TELEFONICO: TRABAJO _____ **CELULLAR** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

EMPLEADOR ACTUAL _____ **# DE TELÉFONO** _____

Enumere dos referencias (no relacionadas con usted):

1. _____ # de Tel. _____

2. _____ # de Tel. _____

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave o un delito menor clasificado como delito contra una persona o familia, indecencia pública o una violación que involucre a una sustancia controlada por el estado o el gobierno federal? Sí _____ No _____

¿Es usted un delincuente sexual registrado en algún estado? Sí _____ No _____

Declaro que la información proporcionada es precisa y verdadera y autorizo cualquier verificación que pueda ser necesaria.

Firma del voluntario

Fecha

Padre o Guardian

Fecha