

COVINGTON INDEPENDENT PUBLIC SCHOOLS

APPLICATION DE VOLUNTARIO

POR FAVOR, IMPRIMA OR ESCRIBA—LA FORMA SERA DEVUELTA SI ILEGIBLE O INCOMPLETO.

Sitio de voluntario: Firma del director

INFORMACION PERSONAL:

Imprimir nombre Apellido de soltera (si es aplicable)

Dirección Ciudad Estado Código

Teléfono de casa: Fecha de nacimiento: Numero social:

Tienes niños matriculados en escuelas de Covington? Sí No

POSICIONES VOLUNTARIO: (Compruebe su preferencia del voluntario de las categorías siguientes.)

- Tutor (comprueban preferencias abajo)
Ayudante del aula Ayudante de oficina Ayudante de biblioteca Acompañante: Paseo
Monitor: Patio de juegos/cafetería/pasillo
Proveedor de recursos de enriquecimiento - Las habilidades especiales de las partes en un como la base necesaria.
Área(s) contenido- Indica sus áreas de la maestría donde querría decir o hacer una demostración a una clase, club o programa especial (i.e., relacionad con su carrera, observación de profesionales, aficiones, deportes):

PREFERENCIAS DE VOLUNTARIOS:

Nivel de grado: Pre-K K-3 4-6 7-8 9-12 Adulto

Áreas temáticas: Lectura Matemáticas Ciencias Ingles Ciencias sociales
Idioma extranjero (especificar) Otro

Table with 4 columns: Disponibilidad, Mañana, Tarde, Después 4 PM (solo tutor de adulto). Rows for Lunes, Martes, Miercoles, Jueves, Viernes.

Un policía de registros se llevará a cabo. Su firma a continuación autoriza Covington Independent Public Schools para hacer de este contrato. Si ha sido condenado de un crimen, por favor explique en una hoja aparte y presentar con esta aplicación. El Superintendente también puede requerir que tal voluntario proporcione una carta del gabinete para servicios de salud y familia que no hay conclusiones de abuso infantil justificado o abandono en el registro.

Declaración de compromiso:

Como un voluntario que trabaja con estudiantes de Covington, estoy de acuerdo con:
Asistir a la orientación o sesiones de capacitación que puede ser necesario para ayudarme en mi posición como voluntario.
Acatar todas las reglas de la escuela y Consejo de educación que se aplican de mí.
Honrar el compromiso de trabajar como programado. Si tengo que estar ausente de programado un compromiso, le notificará a la persona apropiada de antemano.

Firma del candidato: Fecha:

Gracias por su Buena voluntad de compartir su tiempo y talento.

FOR OFFICE USE ONLY