

*Наше обещание: «Каждый учащийся в школьном округе Стэнвуд-Камано вправе обучаться в инклюзивной среде, а также подготовлен к будущему, которое выбрал сам».*

## ЗАЯВКА НА ВОЛОНТЕРСТВО

### ЗАПОЛНИТЕ ФОРМУ С ОБЕИХ СТОРОН

~УКАЖИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ СВОЕ полное имя и полную дату рождения (НЕ учащегося).~

**БУДЬТЕ ГОТОВЫ ПРЕДЪЯВИТЬ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ С ФОТОГРАФИЕЙ ПЕРСОНАЛУ ШКОЛЫ ДЛЯ ПРОВЕРКИ.**

**ВАШЕ**

полное имя \_\_\_\_\_  
(основное имя) (второе имя) (фамилия)

Мужчина  
 Женщина  
 Другое

**ВАША ПОЛНАЯ**

дата рождения: \_\_\_\_\_  
(ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПОЛЕ)

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

Я хотел(-а) бы осуществлять волонтерскую деятельность или оказывать помощь следующим образом: \_\_\_\_\_

Я хотел(-а) бы осуществлять волонтерскую деятельность в следующих школах / программах: \_\_\_\_\_

Имя (имена) ребенка (детей)

Учитель / Кабинет

Школа

Класс

<u>Имя (имена) ребенка (детей)</u>	<u>Учитель / Кабинет</u>	<u>Школа</u>	<u>Класс</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Я соглашаюсь заполнить следующую информацию о себе и понимаю, что от меня требуется пройти государственную проверку на отсутствие криминального прошлого, а также, что моя работа в качестве волонтера зависит от получения разрешения. Я понимаю, что обязан(-а) проводить отведенное время, оставаясь только в статусе волонтера; я ознакомился(-злась) и соглашаюсь соблюдать правила, процедуры и политику округа, школы и класса, включая следующее: [соблюдение профессиональных границ между сотрудниками и учащимися](#); [недопущение преследования, запугивания и травли](#); [недопущение дискриминации и правовая защита интересов](#); [недопущение сексуального домогательства](#); [рабочее место без наркотиков](#); а также [вежливость на рабочем месте](#).

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

### ЗАПОЛНИТЕ ФОРМУ С ОБЕИХ СТОРОН

Школьный округ Стэнвуд-Камано не допускает дискриминации при трудоустройстве, в программах или деятельности по признакам пола, расы, убеждений, вероисповедания, цвета кожи, национального происхождения, возраста, статуса ветерана или военнослужащего, сексуальной ориентации, гендерного самовыражения или гендерной идентичности, инвалидности, использования обученных собак-поводырей или служебных животных, а также предоставляет доступ на равных условиях для участия в деятельности бойскаутов и других определенных молодежных групп. С вопросами, касающимися соблюдения требований и/или процедур рассмотрения жалоб, можно обращаться к координатору округа, ответственному за соблюдение прав граждан (Раздел IX) и правовую защиту интересов — Морену Стантону (mstanton@stanwood.wednet.edu), или к координатору, ответственному за соблюдение Закона об американцах с инвалидностью (Раздел 504) — Роберту Хесколлу (rhascall@stanwood.wednet.edu) Школьный округ Стэнвуд-Камано, 26920 Pioneer Hwy, Stanwood (Стэнвуд), WA 98292. Телефон: (360) 629-1200.

### ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСКРЫТИИ ИНФОРМАЦИИ ВОЛОНТЕРА В СООТВЕТСТВИИ С ГЛАВОЙ 43.43 RCW

Ответьте **ДА** или **НЕТ** на каждый из перечисленных пунктов. Если на какой-либо из пунктов ответ «ДА», поясните в отведенном блоке, указав обвинение или заключение, дату вынесения обвинительного приговора или заключения, суд(-ы), участвовавший(-ие) в деле, и назначенное наказание. Я понимаю, что школьный округ Стэнвуд-Камано может совершать запрос в правоохранительные органы штата и федеральные правоохранительные органы или другие агентства, а также изучать судебные или ведомственные записи о моей уголовной истории и судебных решениях в гражданских делах.

1. Были ли вы **когда-либо** осуждены за какое-либо преступление?

Термин **«осуждены»** означает все неблагоприятные решения, включая признание виновным, признание своей вины или нежелание оспаривать обвинение, признание Элфорда, согласие с фактами, отсрочку или условное наказание или отсрочку уголовного преследования.

ДА  НЕТ Если ДА, ПОЯСНИТЕ: \_\_\_\_\_

2. Выносились ли против вас **когда-либо** обвинения в домашнем насилии, жестоком обращении, сексуальном насилии, пренебрежении, эксплуатации или финансовой эксплуатации ребенка или уязвимого взрослого в ходе любого гражданского судебного разбирательства?

Гражданское судебное разбирательство включает судебное или административное разбирательство, а также заключения Департамента здравоохранения и социальных служб США или Департамента здравоохранения, которые вы не оспорили или не обжаловали в административном порядке.

ДА  НЕТ Если ДА, ПОЯСНИТЕ: \_\_\_\_\_

***Любое искажение или упущение фактов является достаточным основанием для аннулирования предложения о работе или прекращения трудоустройства / действия статуса волонтера.***

В соответствии с RCW 9A.72.085, будучи предупрежденным об ответственности за предоставление заведомо ложных сведений в соответствии с законодательством штата Вашингтон, я подтверждаю, что все вышесказанное верно и соответствует действительности.

Имя (печатными буквами) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_