



WESTERN PLACER
Unified School District

600 Sixth St | Suite 400 Lincoln, CA 95648 | teléfono 916.645.6350 | fax 916.645.6356

Solicitud para ser voluntario del Distrito Escolar Unificado de Western Placer

Fecha _____

Nombre _____

Número de teléfono _____

Correo electrónico _____

Dirección _____

Nombre y número de teléfono del contacto de emergencia _____

Sitio(s) escolar(es) _____

Tipo de voluntario (padre/guardián, escuela, Foundry, otro)

Nombre(s) de su(s) estudiante(s) en la escuela (si corresponde) _____

Para poder ser voluntario en cualquier escuela del distrito WPUUSD o ser acompañante en cualquier viaje, este formulario debe completarse junto con una prueba de tuberculosis actualizada y huellas dactilares LiveScan aprobadas.

Para ser completado por el personal de la oficina del distrito:

Prueba de tuberculosis

Fecha de lectura _____

Fecha de vencimiento _____

LiveScan

Fecha de envío al LiveScan _____

Fecha de liquidación _____