



# Hamilton Elementary School - Volunteer Guidelines

## Goals of the Volunteer Program

The goal of the HES volunteer program is to assist our school in providing the best possible education for each student. The services of volunteers are utilized to accomplish the following objectives:

- Support teachers with some of the non-instructional tasks.
- Provide teachers with more time to work with students.
- Enrich the curriculum and children’s learning opportunities.
- Promote a school-home-community partnership for quality education.

## HES Volunteers...

- Will be requested by the social services coordinator based off of availability
- recognize that we are committed to supporting ALL students
- follow school expectations and abide by the “Volunteer Pledge”
- are willing to accept direct supervision
- understand and appreciate the work of the school staff

Type	Example	Requirements	Restrictions
Level 1	Parents or guardians who only volunteer in the classroom and class parties/events for no more than 10 hours per month.	-Check-in at the school front office. -Complete a school volunteer registration form.	-No unsupervised contact with students. -Must be under the direct supervision of certificated employees. -May NOT ride school transportation and may NOT chaperone field trips.
Level 2	Parents or guardians who volunteer in the classroom more than 10 hours per month (no more than 20 hours per student).	-Check-in at the school front office. -Complete a school volunteer registration form.	-No unsupervised contact with students. -Must be under the direct supervision of certificated employees. -May NOT ride school transportation and may NOT chaperone field trips.
Level 3	Parents who participate in a school activity unsupervised by a certificated employee (i.e. field trips supervising small groups of students)	-School Volunteer Registration Form completed. -Megan’s Law Check completed -Copy of Driver’s License on file.	Unsupervised contact with students is under the direction of a certificated employee and is limited to supervising during field trips, etc.



# Hamilton Elementary School - Volunteer Guidelines

## As a volunteer, I will

- Check in at the office upon arrival and when leaving.
- Maintain confidentiality when it comes to students, teachers, and staff.
- Not take photographs while on campus.
- Leave disciplinary actions to staff and teachers.
- Communicate any issues or suggestions to the Social Services Coordinator (Dianna Camarena) not to the teacher.
- Serve the needs of the students and community.

### Contact Information

Name: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_ Student Grade: \_\_\_\_\_ Student Teacher: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Volunteer Information

What areas interest you to volunteer:  Cafeteria/recess  In Classroom  Events/field trips

What days are you available:  Mon  Tues  Wed.  Thurs.  Fri.

What times: Mornings  Afternoons  Afterschool

### Emergency Contacts

Name: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

Relationship: \_\_\_\_\_ Physical Address: \_\_\_\_\_

Volunteer Print Name: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Administrator Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



# Hamilton Elementary School - Volunteer Guidelines

## Objetivos del Programa de Voluntariado

El objetivo del programa de voluntarios de HES es ayudar a nuestra escuela a brindar la mejor educación posible para cada estudiante. Los servicios de los voluntarios se utilizan para lograr los siguientes objetivos:

- Apoyar a los maestros con algunas de las tareas no didácticas.
- Proporcionar a los profesores más tiempo para trabajar con los estudiantes.
- Enriquecer el currículo y las oportunidades de aprendizaje de los niños.
- Promover una alianza escuela-hogar-comunidad para una educación de calidad.

## Voluntarios de HES:

- reconocer que estamos comprometidos a apoyar a TODOS los estudiantes
- seguir las expectativas de la escuela y cumplir con la "Promesa de Voluntarios"
- están dispuestos a aceptar supervisión directa
- comprender y apreciar el trabajo del personal de la escuela

Tipo	Ejemplo	Requisitos	Restricciones
Nivel 1	Padres o guardianes que solo se ofrecen como voluntarios en el salón de clases y en fiestas/eventos de la clase por no más de 10 horas por mes.	-Regístrese en la oficina principal de la escuela.  -Formulario de registro de voluntario escolar completado	-Ningún contacto sin supervisión con los estudiantes. -Debe estar bajo la supervisión directa de empleados certificados. -NO puede viajar en el transporte escolar y NO puede ser acompañante en excursiones
Nivel 2	Padres o guardianes que se ofrecen como voluntarios en el salón de clases más de 10 horas por mes (no más de 20 horas por estudiante).	-Regístrese en la oficina principal de la escuela.  -Formulario de registro de voluntario escolar completado	-No hay contacto sin supervisión con los estudiantes. -Debe estar bajo la supervisión directa de empleados certificados. -NO puede viajar en el transporte escolar y NO puede ser acompañante en excursiones.
Nivel 3	Padres que participan en una actividad escolar sin la supervisión de un empleado certificado (es decir, excursiones supervisando pequeños grupos de estudiantes)	-Regístrese en la oficina principal de la escuela. -Formulario de registro de voluntario escolar completado. -Comprobante de la Ley de Megan completada -Copia de Licencia de Conducir en archivo.	El contacto sin supervisión con los estudiantes está bajo la dirección de un empleado certificado y se limita a la supervisión durante las excursiones, etc.



## Como voluntario, yo voy...

- A registrarme en la oficina a la llegada ya la salida.
- A mantener la confidencialidad cuando se trata de estudiantes, maestros y personal.
- A no tomar fotografías mientras me encuentre en el campus.
- A dejar las acciones disciplinarias al personal y a los maestros.
- A comunicar cualquier problema o sugerencia a la Coordinadora de Servicios Sociales (Dianna Camarena) no al docente.
- Atender las necesidades de los estudiantes y la comunidad.

### Información del contacto

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado del estudiante: \_\_\_\_\_ Maestro de estudiante: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Información para voluntarios

En qué áreas te interesa ser voluntario:  Cafetería/recreo  en clase  Eventos/paseos

¿Qué días está disponible?:  Lun  Mar.  Mier.  Jueves.  Vie.

Horarios: Mañanas  Tardes  Después de clases

### Contactos de emergencia

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Dirección física: \_\_\_\_\_

Nombre del voluntario: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Administrador: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_