

Bluffton-Harrison Metropolitan School District
Criminal History Background Check
805 E. Harrison St.
Bluffton, Indiana 46714

CONFIDENTIAL INFORMATION

The following individual has submitted a request to volunteer or for a paid position consideration within the school district: (Please print and answer all questions.)

First Name	Last Name	Middle (Full)
Maiden, Alias or Former (provide names and dates changed)		
Date of Birth	Race	
Gender ☐ Female ☐ Male	Phone Number	

Street Address	City	State
County		

Events in which I have interest in being involved with or volunteering for:

I authorize Bluffton-Harrison Metropolitan School District to investigate my criminal background as it pertains to any volunteer or paid position considerations. I release all persons, companies, or corporations furnishing information as part of this background investigation from liability or responsibility. I certify that all information provided is true and complete to the best of my knowledge. I understand that omitting or falsifying information will result in rejection of volunteer opportunities or employment at school events. This criminal history background check will be valid for the current school year only. A new request will need to be completed each year.

Signature

Date

ALL INFORMATION PROVIDED ON THIS FORM WILL BE CONFIDENTIAL.

**Verificación de antecedentes penales del Distrito
Escolar Metropolitano de Bluffton-Harrison
805 E. Harrison St.
Bluffton, Indiana 46714**

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

La siguiente persona ha presentado una solicitud para ser voluntario o para ser considerado para un puesto remunerado dentro del distrito escolar: (Imprima y responda todas las preguntas).

Nombre de pila	Apellido	Medio (Completo)
Soltera, alias o anterior (proporcione nombres y fechas de cambio)		
Fecha de nacimiento	Carrera	
Género ☐ Femenino ☐ Masculino	Número de teléfono	

Dirección de la calle	Ciudad	Estado
Condado		

Eventos en los que tengo interés en participar o ser voluntario:

Autorizo al Distrito Escolar Metropolitano de Bluffton-Harrison a investigar mis antecedentes penales en relación con cualquier consideración para un puesto voluntario o remunerado. Eximo de toda responsabilidad a toda persona, empresa o corporación que proporcione información como parte de esta investigación de antecedentes. Certifico que toda la información proporcionada es veraz y completa según mi leal saber y entender. Entiendo que omitir o falsificar información resultará en el rechazo de oportunidades de voluntariado o empleo en eventos escolares. Esta verificación de antecedentes penales será válida únicamente para el año escolar en curso. Se deberá completar una nueva solicitud cada año.

Firma

Fecha

TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE FORMULARIO SERÁ CONFIDENCIAL.