



VOLUNTEER APPLICATION

NOTE: It is required that a new application is completed for every school year.
Complete the application and submit to the school office for principal approval. Picture ID and Birth Date are required.
Please contact the school office in 5 days to follow up on the status of the application.

Date: _____

Volunteered previous years: NO YES

Legal Name : _____

Last

First

Middle

Birth Date: _____ Phone Number: (____) _____ Message Phone: (____) _____

Please list all former names by which records may be listed: _____

Present Address: _____

City

State

Zip

Volunteering as: Classroom Field Trip Coach Student Teacher Other _____

School(s)/Location(s) for which you are volunteering: _____

List student(s) attending Yakima School District: _____

What is your relationship to the student(s) attending Yakima School District? If no relationship, please explain why you are interested in volunteering? _____

Volunteer Disclosure Statement Pursuant to RCW 9A.72.085 - Failure to disclose will disqualify your application from consideration.
A criminal background check will be conducted through the Washington State Patrol prior to volunteering.

Please answer the following questions. **Failure to disclose any conviction/finding will result in disqualification.**

Have you been:

- NO YES 1. Convicted of any crime/traffic infraction?
- NO YES 2. Convicted of any crime against children or other persons?
- NO YES 3. Convicted of crimes relating to financial exploitation if the victim was a vulnerable adult?
- NO YES 4. Found in any dependency action under RCW 13.34.040 to have sexually assaulted or exploited any minor or to have physically abused any minor?
- NO YES 5. Found by a court in domestic relations proceeding under Title 26 RCW to have sexually abused or exploited any minor or have physically abused any minor?
- NO YES 6. Found in any disciplinary board final decision to have sexually or physically abused or exploited any minor or developmentally disabled person or to have abused or financially exploited any vulnerable adult?
- NO YES 7. Found by a court in a protection proceeding under Chapter 74.34 RCW, to have abused or financially exploited a vulnerable adult?

If you answered "YES" to any question, please specify by attaching a separate sheet with a brief explanation of the convictions.

Signature: _____ Date: _____ Parent Signature (If under 18): _____ Date: _____

By signing this document, you are certifying under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the foregoing is true and correct.

FOR BUILDING USE ONLY	Date Received:	School Name:
<input type="checkbox"/> APPROVED <input type="checkbox"/> DENIED	Administrator's Signature:	
Checked Student File: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES	Verify ID, attach to application and interschool mail to Central Services Receptionist	



SOLICITUD DE VOLUNTARIO

NOTA: Se requiere que complete una nueva solicitud para cada año escolar. Complete la solicitud y envíela a la oficina de la escuela para la aprobación del director. Se requiere identificación con foto y fecha de nacimiento. Por favor, comuníquese con la oficina de la escuela en 5 días para dar seguimiento al estado de la solicitud.

Fecha: Voluntario años anteriores: NO SI

Nombre legal:

Apellido Primer Nombre 2º nombre

Fecha de nacimiento: # de teléfono: # para dejar mensajes:

Otros nombres con los que puede aparecer en los archivos:

Dirección actual:

Ciudad Estado Código Postal

Voluntario de: Salon de Clases Excursión Entrenador Ayudante de maestro Otro

Escuela(s) / ubicación(es) para las que se ofrece como voluntario:

Nombre de los estudiantes que asisten al Distrito Escolar de Yakima:

¿Cuál es su relación con los estudiantes que asisten al Distrito Escolar de Yakima? Si no hay relación, ¿explique por qué está interesado en ser voluntario?

Declaración de divulgación de voluntarios de conformidad con RCW 9A.72.085 – No revelar información descalificará su solicitud de consideración. Antes de que se le permita ser voluntario la patrulla del Estado de Washington realizará una verificación de antecedentes penales.

Por favor, conteste a las preguntas. La falta de divulgación de cualquier condena / hallazgo resultará en la descalificación.

Alguna vez:

- ¿Fue condenado por algún crimen o infracción de tráfico?
¿Fue condenado por algún crimen en contra de menores de edad o de otras personas?
¿Fue condenado por crímenes relacionados con explotación financiera si la víctima fue un adulto vulnerable?
¿Se encontró en alguna acción de dependencia bajo RCW 13.34.040 por haber agredido o explotado sexualmente a algún menor de edad o por haber abusado físicamente de algún menor de edad?
¿Encontrado por algún tribunal en un procedimiento de relaciones domésticas bajo el Título 26 RCW por haber abusado o explotado sexualmente a un menor de edad o por haber abusado físicamente de un menor?
¿Se encontró en la decisión final de alguna junta disciplinaria por haber abusado física o sexualmente o explotado a algún menor de edad o a una persona discapacitada del desarrollo o por haber abusado o explotado financieramente a algún adulto vulnerable?
¿Encontrado por un tribunal en un procedimiento de protección bajo el Capítulo 74.34 RCW, por haber abusado o explotado financieramente a un adulto vulnerable?

Si respondió "SI" a alguna pregunta, especifique adjuntando una hoja separada con una breve explicación de las condenas.

Firma: Fecha: Firma del padre (si es menor de 18 años): Fecha:

Al firmar este documento, usted certifica bajo pena de perjurio según las leyes del estado de Washington que lo anterior es verdadero y correcto.

Table with 2 columns: FOR BUILDING USE ONLY (APPROVED/DENIED) and Date Received/School Name. Bottom row: Checked Student File (NO/YES) and Verify ID, attach to application and interschool mail to Central Services Receptionist.