MOORPARK UNIFIED SCHOOL DISTRICT
5297 Maureen Lane, Moorpark, California (805) 378-6300

MOORPARK UNIFIED SCHOOL DISTRICT
VOLUNTEER REGISTRATION FORM

The Moorpark Unified School District recognizes the tremendous positive impact that volunteers make in enriching educational programs and greatly appreciates the contribution of your time and energy in this regard. In order to safeguard students, the following identifying and background information is required of all volunteers who work with and around students on District campuses.

California Education Code Section 49406 (m)
A volunteer in a school shall also be required to have on file with the school a certificate showing that, upon initial volunteer assignment, the person submitted to a tuberculosis risk assessment and, if tuberculosis risk factors were identified, was examined and found to be free of infectious tuberculosis. If no risk factors are identified, an examination is not required. At the discretion of the governing board of a school district, this section shall not apply to a volunteer whose functions do not require frequent or prolonged contact with pupils.

California Senate Bill 848
Effective January 1, 2026, California's SB848 expands the definition of mandated reporters to include volunteers over 18 years of age who interact with students outside the immediate supervision of an employee, requiring them to report suspected child abuse. It mandates annual training on reporting, grooming, and boundaries, aiming to strengthen school safety.

Before volunteering at any MUSD school or school-sponsored activity, please complete and submit the attached volunteer registration form. Once your form is received, you will be registered in Vector Solutions, the online platform used to administer and track required volunteer training. You will receive an email from **"Platform re: New Assignment Notification"** with instructions to create a password and complete the approximately 60-minute training.

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE MOORPARK
FORMULARIO DE REGISTRO DE VOLUNTARIOS

El Distrito Escolar Unificado de Moorpark reconoce el enorme impacto positivo que los voluntarios generan al enriquecer los programas educativos y agradece profundamente la contribución de su tiempo y energía en este sentido. Con el fin de proteger a los estudiantes, se requiere que todos los voluntarios que trabajen con alumnos o en las cercanías de estos dentro de los planteles del Distrito proporcionen la siguiente información de identificación y antecedentes.

Sección 49406 (m) del Código de Educación de California
Asimismo, se exigirá a todo voluntario escolar que mantenga en los archivos de la escuela un certificado que acredite que, al inicio de su asignación como voluntario, se sometió a una evaluación de riesgo de tuberculosis y que, en caso de haberse identificado factores de riesgo, fue examinado y se determinó que no padecía tuberculosis infecciosa. Si no se identifican factores de riesgo, no se requiere examen alguno. A discreción de la junta directiva de un distrito escolar, esta sección no se aplicará a aquellos voluntarios cuyas funciones no impliquen un contacto frecuente o prolongado con los alumnos.

Proyecto de Ley del Senado de California 848 (SB 848)
A partir del 1 de enero de 2026, la ley SB 848 de California amplía la definición de "notificadores obligatorios" (*mandated reporters*) para incluir a los voluntarios mayores de 18 años que interactúen con estudiantes fuera de la supervisión directa de un empleado, obligándolos a reportar cualquier sospecha de abuso infantil. La ley exige una capacitación anual sobre los procedimientos de notificación, las tácticas de manipulación (*grooming*) y los límites adecuados, con el objetivo de reforzar la seguridad escolar.

Antes de realizar voluntariado en cualquier escuela del MUSD o en una actividad organizada por el distrito escolar, por favor complete y envíe el formulario de registro para voluntarios adjunto. Una vez recibido su formulario, se le registrará en Vector Solutions, la plataforma en línea utilizada para gestionar y llevar el seguimiento de la capacitación obligatoria para voluntarios. Recibirá un correo electrónico de "Platform re: New Assignment Notification" con instrucciones para crear una contraseña y completar la capacitación, la cual dura aproximadamente 60 minutos.

MOORPARK UNIFIED SCHOOL DISTRICT
VOLUNTEER REGISTRATION FORM FOR SCHOOL YEAR 20____/____

School at which you wish to volunteer: _____
(A copy of this form must be filed at each school where you wish to volunteer)

Name: _____ Address: _____

Parent(s) of: _____ Cell Phone: _____

_____ Work Phone: _____

_____ Email address: _____

Please check all the schools your children attend:

- ☐ Arroyo West
- ☐ Campus Canyon
- ☐ Early Childhood Center
- ☐ Flory
- ☐ Mountain Meadows
- ☐ Peach Hill
- ☐ Walnut Canyon
- ☐ Chaparral
- ☐ Mesa Verde
- ☐ Moorpark High School
- ☐ High School at Moorpark College

Type of Volunteer Activities Anticipated:

Classroom Volunteer (Requires TB Risk Assessment) _____ Parent Group Volunteer _____ Other _____

Background/Security Information: BACKGROUND CHECKS ARE PERFORMED ON ALL VOLUNTEERS; THE PROCESS TAKES 24 HOURS. PLEASE CHECK WITH THE SCHOOL OFFICE TO CONFIRM CLEARANCE BEFORE VOLUNTEERING IN THE CLASSROOM.

Have you ever been convicted of or are you awaiting trial for any sex offense or any felony involving controlled substances:
Yes ____ **No ____**

Have you ever been convicted of or are you awaiting trial for any crime? (For purposes of this question, a "conviction" does not refer to any conviction of a juvenile offense for which the record has been judicially sealed or expunged; any misdemeanor conviction for which probation has successfully been completed and the case dismissed; or any conviction involving marijuana which is over two years old.) **Yes ____** **No ____**

If you answered yes to either question, please attach a complete and accurate explanation of the circumstance to this form. An answer of yes will not necessarily disqualify you from volunteering. Any information provided in connection with a yes response will be kept confidential.

Identification: Please attach a photocopy of your current driver's license or other picture identification card.

Certification:
I hereby certify that all statements made on this registration form and any attachments are true and complete to the best of my knowledge and authorize investigation of all statements herein recorded.

Signature: _____ **Date:** _____

Office Use Only

▢ Identification ▢ Background/Security Info ▢ Mandated Reporter Training ▢ Tuberculosis Risk Assessment

Verified by: _____ Date: _____ ▢ Approved ▢ Denied

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE MOORPARK

FORMA DE REGISTRACIÓN PARA VOLUNTARIOS PARA EL AÑO ESCOLAR 20___/____

Escuela donde usted gusta ayudar: _____
(Una copia de esta forma debe ser completada en cada escuela que usted guste ayudar)

Nombre: _____ Domicilio: _____

Padre de: _____ Celular: _____

_____ No. de teléfono de trabajo: _____

_____ correo electrónico: _____

Por favor marque todas las escuelas que asisten sus hijos:

- ☐ Arroyo West
- ☐ Campus Canyon
- ☐ Early Childhood Center
- ☐ Flory
- ☐ Mountain Meadows
- ☐ Peach Hill
- ☐ Walnut Canyon
- ☑ Chaparral
- ☐ Mesa Verde
- ☐ Moorpark High School
- ☐ High School at Moorpark College

Tipo de Actividad Anticipada: Voluntario en el salón (Requiere evaluación de riesgo de tuberculosis) _____
Voluntario de Grupo de Padres _____ Otro _____

Información de Antecedentes/Seguridad: LOS CHEQUEOS DE ANTECEDENTES DE TODOS LOS VOLUNTARIOS SON REVISADOS; EL PROCESO TOMA 24 HORAS. POR FAVOR DE CONFIRMAR CON LA OFICINA DE LA ESCUELA QUE SE LE HAYA DADO PERMISO ANTES DE AYUDAR EN EL SALON.

¿Ha sido usted condenado o está usted esperando un juicio por una ofensa sexual o por un delito por estar involucrado en drogas? **Sí ____** **No ____**

¿Ha sido usted condenado por algún crimen o está esperando un juicio por cualquier crimen? (esta pregunta no se refiere a situaciones donde usted ha sido condenado por una ofensa juvenil cuál ha sido sellada por las cortes; o por una situación donde su libertad condicional se ha completado y el caso resuelto; o si usted fue condenado por haber sido involucrado en marijuana hace más de 2 años). **Sí ____** **No ____**

Si usted ha contestado positivamente a una de las dos preguntas, adjunte una explicación completa sobre el caso, detallando las circunstancias. Si ha contestado positivamente, esto no significa que usted será descalificado automáticamente de ser voluntario. Cualquier información que usted nos provea será tratada con completa confianza.

Identificación: Por favor adjuntar una copia de su licencia de manejo u otra identificación con foto.

Certificación:
Certifico que la información presentada en esta forma de registración y cualquier información adjunta es correcta y completa según mi mejor entendimiento. Autorizo cualquier investigación necesaria para comprobar la información presentada.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Solo para uso de la oficina

▢ Identification ▢ Background/Security Info ▢ Mandated Reporter Training ▢ Tuberculosis Risk Assessment

Verified by: _____ Date: _____ ▢ Approved ▢ Denied