

Distrito Escolar de Estacada Formulario de Registro de Voluntarios Escolares

Fecha: _____

INFORMACIÓN PARA VOLUNTARIOS:

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial del segundo nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono/móvil: _____ Teléfono del trabajo: _____

Correo Electrónico: _____

INFORMACIÓN DE EMERGENCIA: En caso de emergencia, por favor, avise a:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Teléfono Comercial: _____

Tipo de voluntario:

☐ Padre ☐ Abuelo ☐ Estudiante ☐ Miembro de la comunidad ☐ Otro: _____

Escuelas Preferidas:

☐ Primaria Clackamas River ☐ Primaria River Mill ☐ Escuela Secundaria Estacada
☐ Escuela Preparatoria Estacada

Horario preferido de voluntariado:

☐ Diario ☐ Semanal ☐ Mensual ☐ Ocasionalmente

Días preferidos de la semana:

☐ Lunes ☐ Martes ☐ Miércoles ☐ Jueves ☐ Viernes

Horario disponible: Desde: _____ Hasta: _____

Tipo de trabajo voluntario preferido:

☐ Clase ☐ Biblioteca ☐ Trabajos de oficina ☐ Eventos especiales ☐ Paseos ☐ Otro

¿Tienes habilidades o talentos que estés dispuesto a compartir con los estudiantes?

Aficiones: _____

Profesional: _____

Habilidades especiales: : _____

Comentarios/Ideas: _____

Nombre del niño:	Escuela:	Grado:	Maestro:
Nombre del niño:	Escuela:	Grado:	Maestro:
Nombre del niño:	Escuela:	Grado:	Maestro:

Por favor, complete también el formulario de verificación de antecedentes. Los formularios deben completarse anualmente.