Guajome Schools

Guajome Park Academy ("GPA")
Guajome Park Primary Academy ("GPPA")
Guajome Learning Centers ("GLC")

Volunteer Packet

Paquete para voluntarios

Requirements checklist:

- Parent Volunteer Application Form
- Volunteer Declaration and Acknowledgement
- Statement of Confidentiality
- TB Clearance (Clearance date within the last four (4) years)

Guajome Schools (GPA, GPPA, GLC)
Volunteer Application

Name (please print): _____
Address: _____
Date of Birth_____ Primary Phone _____ Email: _____
(Mo/Day/Year)

Students:

_____
(Student's Name) (Grade) (Teacher)

_____
(Student's Name) (Grade) (Teacher)

_____
(Student's Name) (Grade) (Teacher)

Days/Hours of Availability:

_____

INDIVIDUAL TO CONTACT IN CASE OF AN EMERGENCY:

_____
(Name) (Address) (Phone)

Do you have any criminal charges pending against you?	□ Yes	□ No
Have you ever been convicted of a felony?	□ Yes	□ No
Have you ever been convicted of a sex or drug-related offense or crime of violence?	□ Yes	□ No
Are you required to register as a sex offender under Penal Code 290.95?	□ Yes	□ No

The CA code 49024 outlines background check requirements for employees and volunteers of public and private schools and their contractors who have direct contact with children are subject to Federal Bureau of Investigation and California Department of Justice Criminal Background Checks.

Volunteers may not begin until all approvals and screening requirements have been met. It will be the responsibility of Administration to notify the volunteer of their approval. This form is to be kept on file in the Administration Office.

NOTE: Some costs for the required clearances and medical tests are not paid for by Guajome Schools.

Print Name: _____Signature: _____Date: _____

For Office Use Only:*TB check* - Date_____Initial_____ School Administration Approval: _____ Date _____
SB 848 Training check- Date_____Initial_____

Guajome Schools (GPA, GPPA, GLC)
Aplicacion Para Padres

Nombre: _____
Dirección: _____
Fecha de nacimiento:_____ Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Estudiantes:

_____

(Nombre del estudiante) (Grado) (Maestro)

_____

(Nombre del estudiante) (Grado) (Maestro)

_____

(Nombre del estudiante) (Grado) (Maestro)

Días / Horas de disponibilidad:

_____

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:

_____

(Nombre) (Dirección) (Teléfono)

¿Tiene algún cargo penal pendiente en su contra?	□ Si	□ No
¿Alguna vez has sido condenado por un delito grave?	□ Si	□ No
¿Alguna vez ha sido condenado por un delito relacionado con el sexo o las drogas o un delito de violencia?	□ Si	□ No
¿Está obligado a registrarse como delincuente sexual bajo el Código Penal 290.95?	□ Si	□ No

El código de California 49024 describe los requisitos de verificación de antecedentes para empleados y voluntarios de escuelas públicas y privadas y las personas que tengan contacto directo con niños están sujetos a verificación de antecedentes penales de la Oficina Federal de Investigaciones y el Departamento de Justicia de California.

Los voluntarios pueden no comenzar hasta que se hayan cumplido todas las aprobaciones y requisitos de selección. Será responsabilidad de Recursos Humanos notificar al voluntario de su aprobación. Este formulario debe mantenerse en el archivo de la Oficina de Administración.

NOTA: Las escuelas de Guajome solo pagan algunos costos de las autorizaciones y exámenes médicos necesarios.

Nombre: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Sólo para uso de oficina: *TB verificar* - Fecha_____ Inicial _____ SB 848 Training check- Date_____Initial_____

Aprobación de la administración escolar _____ Fecha _____

Guajome Schools
"California Public Certified Charter Schools"
California Distinguished School ~ 2003 & 2013

2000 North Santa Fe Ave. - Vista, CA. - 92083 - Phone: (760) 631 - 8500 Fax: (760) 631 - 8503

VOLUNTEER DECLARATION AND ACKNOWLEDGMENT

(RELATIVE TO PROHIBITING SEX OFFENDERS IN SCHOOL VOLUNTEER POSITIONS)

Dear Volunteer:

Guajome Schools (Guajome) policy requires that all volunteers complete this form. We appreciate your understanding and cooperation.

VOLUNTEER DECLARATION AND ACKNOWLEDGEMENT THAT PERSONS REQUIRED TO FILE AS A SEX OFFENDER ARE PROHIBITED FROM PERFORMING SERVICE AS A SCHOOL VOLUNTEER.

I, _____, am a volunteer with Guajome Schools.

I declare under penalty of perjury that I am not a registered sex offender nor am I required to register as a sex offender by any state of federal law.

I acknowledge that I am being made aware that California Penal Code, Section 290 provides for the registration of persons convicted as sex offenders.

Signature of Volunteer: _____ Date: _____

Print Name: _____

Street Address/Apt. #: _____

City, State, Zip Code: _____

Phone number: _____

Guajome Schools
"California Public Certified Charter Schools"
California Distinguished School ~ 2003 & 2013

2000 North Santa Fe Ave. - Vista, CA. - 92083 - Phone: (760) 631 - 8500 Fax: (760) 631 - 8503

DECLARACIÓN DE VOLUNTARIOS

(RELATIVO A LA PROHIBICIÓN DE LOS DELINCUENTES SEXUALES EN LAS POSICIONES DE VOLUNTARIADO ESCOLAR)

Estimado voluntario:

La política de las Escuelas de Guajome (Guajome) requiere que todos los voluntarios completen este formulario. Agradecemos su comprensión y cooperación.

DECLARACIÓN DE VOLUNTARIO Y RECONOCIMIENTO QUE LAS PERSONAS EXIGIDAS A REGISTRARSE COMO DELINCUENTES SEXUALES ESTÁN PROHIBIDAS A REALIZAR EL SERVICIO COMO VOLUNTARIO DE LA ESCUELA.

Yo, _____, soy un voluntario de las escuelas de Guajome.

Declaro bajo pena de perjurio que no soy un delincuente sexual registrado ni estoy obligado a registrarme como delincuente sexual por ningún estado de la ley federal.

Reconozco que estoy enterado de que el Código Penal de California, Sección 290 establece el registro de personas condenadas como delincuentes sexuales.

Firma del voluntario: _____ Fecha: _____

Nombre escrito: _____

Dirección / Apt. #: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____

Número de teléfono: _____

Guajome Schools (GPA, GPPA, GLC)

Statement of Confidentiality for School Volunteers

I understand that in the course of my association with Guajome Schools I share the responsibility to maintain the confidentiality of any employee or student information that I may have available to me. I understand that it is my responsibility to assure rights and confidentiality of information both written and verbal.

As a volunteer I will work with the highest standards, committed to the idea that my work will benefit students. I promise to make my work an attitude of open-mindedness, willingness to be trained, as well as interest and commitment.

I understand that in the performance of my duties, I am not to discuss academic or other confidential information regarding students or employees with anyone. Any breach of confidentiality will be carefully reviewed and if substantiated, could result in termination of volunteer involvement with Guajome, and may result in legal action.

I acknowledge that I have read and understand this statement of confidentiality.

Parent signature: _____ Date: _____

Administrator signature: _____ Date: _____

** Keep this part under the dotted line for your records **

Statement of Confidentiality for School Volunteers

I understand that in the course of my association with Guajome Schools I share the responsibility to maintain the confidentiality of any employee or student information that I may have available to me. I understand that it is my responsibility to assure rights and confidentiality of information both written and verbal.

As a volunteer I will work with the highest standards, committed to the idea that my work will benefit students. I promise to make my work an attitude of open-mindedness, willingness to be trained, as well as interest and commitment.

I understand that in the performance of my duties, I am not to discuss academic or other confidential information regarding students or employees with anyone. Any breach of confidentiality will be carefully reviewed and if substantiated, could result in termination of volunteer involvement with the School District, and may result in legal action.

I acknowledge that I have read and understand this statement of confidentiality.

Guajome Schools (GPA, GPPA, GLC)

Declaración de confidencialidad para voluntarios escolares

Entiendo que en el curso del tiempo como voluntario con las escuelas de Guajome, tengo la responsabilidad de mantener la confidencialidad de la información de cualquier empleado o estudiante que pueda tener disponible para mí. Entiendo que es mi responsabilidad garantizar los derechos y la confidencialidad de la información escrita y verbal.

Como voluntario trabajaré con los más altos estándares, comprometido con la idea de que mi trabajo beneficiará a los estudiantes. Prometo hacer de mi trabajo una actitud de apertura mental, voluntad de ser entrenado, así como también interés y compromiso.

Entiendo que en el desempeño de mis funciones, no voy a hablar de la información académica u otra información confidencial con respecto a estudiantes o empleados con nadie. Cualquier incumplimiento de la confidencialidad será cuidadosamente revisado y, si se corrobora, podría dar lugar a la terminación de la participación voluntaria en la Escolar, y puede dar lugar a una acción legal.

Reconozco que he leído y entiendo esta declaración de confidencialidad.

Firma del padre/madre: _____ Fecha: _____

Firma del administrador: _____ Fecha: _____

** Mantenga esta parte debajo de la línea punteada para sus registros **

Declaración de confidencialidad para voluntarios escolares

Entiendo que en el curso del tiempo como voluntario con las escuelas de Guajome, tengo la responsabilidad de mantener la confidencialidad de la información de cualquier empleado o estudiante que pueda tener disponible para mí. Entiendo que es mi responsabilidad garantizar los derechos y la confidencialidad de la información escrita y verbal.

Como voluntario trabajaré con los más altos estándares, comprometido con la idea de que mi trabajo beneficiará a los estudiantes. Prometo hacer de mi trabajo una actitud de apertura mental, voluntad de ser entrenado, así como también interés y compromiso.

Entiendo que en el desempeño de mis funciones, no voy a hablar de la información académica u otra información confidencial con respecto a estudiantes o empleados con nadie. Cualquier incumplimiento de la confidencialidad será cuidadosamente revisado y, si se corrobora, podría dar lugar a la terminación de la participación voluntaria en el Distrito Escolar, y puede dar lugar a una acción legal.

Reconozco que he leído y entiendo esta declaración de confidencialidad.