



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SANGER

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ACOMPAÑANTE DE SEÑORITA

Todos los acompañantes de señorita escolares deben completar este formulario de inscripción a fin de ofrecerse en el Sanger Unificado Distrito Escolar ("Distrito"). Para su seguridad, y aquel de los estudiantes del Distrito, esta forma debe ser completada en todos los candidatos. Por favor ate una copia de su foto legal ID para ser guardado en el archivo.

INFORMACIÓN PREVIA:

Nombre Legal: _____
(como aparece en ID) Nombre Iniciales de Medio Nombre Apellido Otro

Dirección de Casa: _____
Calle # de Apartamento Ciudad/Estado Cremallera de Ciudad

Información de Contacto: _____
Teléfono de Casa Teléfono de Trabajo Teléfono Alternativo Dirección de correo electrónico

California Permisos de conducir # (opta). _____ femenina Fecha de Nacimiento

VOLUNTARIO ESCUELA POSICIÓN DE SITIO:

Estoy interesado en ofrecerme para los deberes de acompañante de señorita siguientes para _____ Escuela:

Acompañante de Viaje Acompañante de Viaje de Noche Interno Otro

¿Tiene usted a un niño/niños que asiste a esta escuela? Ningún r Sí Nombre (s) r _____

¿Usted es actualmente un estudiante en el Distrito? Ningún r Sí Nombre (s) r _____

¿Usted es actualmente un empleado del Distrito? Ningún r Sí Nombre (s) r _____

¿Ha sido condenado alguna vez usted de, o se declaró culpable a, un crimen criminal o delito de menor cuantía? Ningún r Sí r

Si sí, por favor dé la fecha (s) y la explicación: _____

Consiento en cumplir con todas las leyes estatales y federales, y todas las políticas y regulaciones del Bordo Gobernante del Distrito, incluso las reglas y las regulaciones del programa de voluntario. Entiendo que toda la participación con estudiantes será en la supervisión de personal y es restringida hasta el día escolar, en las tierras escolares, o en una actividad patrocinada por escuela.

Consiento en ofrecerme mis servicios, sin compensación o reembolso del Distrito. Entiendo que puede requerirse que yo proporcione mis huellas digitales para la obtención de un resumen de antecedentes penales del Ministerio de Asuntos Exteriores de California de la Justicia y la Policía judicial, de acuerdo con la Sección 58751 de Código de Educación.

Consiento en indemnizar y sostener inocuo el Distrito, sus oficiales, empleados y agentes, de todas las reclamaciones, responsabilidad o daños, pleitos, pérdidas, gastos y gastos para la herida a mi persona o propiedad, incluso la muerte, y todos los gastos para el servicio legal que proviene de mis servicios de voluntario para el Distrito y actividades asociadas con el programa de voluntario.

Esta autorización permanecerá en vigor mientras estoy implicado en el susodicho - servicio de voluntario descrito para el Distrito.

Fecha de Firma de Voluntario _____

(Para el Uso de la Oficina Solamente)

Información del voluntario (nombre, fecha de nacimiento, firma y foto ID) verificado por:

Firma del Empleado

Fecha

Departamento/Sitio

Acompañante de señorita form/08-31-06/jh