



Solicitud de Voluntario Escolar del Distrito Escolar de la Ciudad de La Habra

SOLICITUD DE VOLUNTARIO ESCOLAR

Escuela: _____ Año Escolar: _____

Marque Uno: Padre en la Escuela del Niño(a) Comunidad-Otros Adultos Estudiante Aprendiz/Horas de Trabajo

Empleado de LHCS D Mentor Otro: _____

Voluntario Nuevo Voluntario de Regreso Chaperón adulto viajando en el autobús escolar

Título: Sra. Srta. Sr. Dr.

Nombre _____ Apellido _____

Dirección _____ Ciudad _____

Estado _____ Código Postal _____

de Teléfono: Casa _____ Cel. _____ Trabajo/Negocio _____

Correo Electrónico _____

En caso de emergencia, por favor llamar a:

Nombre de Contacto 1 _____ Teléfono de Contacto 1 _____

Nombre de Contacto 2 _____ Teléfono de Contacto 2 _____

Contacto Médico _____ Fecha de la Eliminación de TB _____

Por favor escriba cualquier preocupación de salud: _____

¿Tiene hijo/a o hijos/as en la escuela? Sí No

Puedo Servir: Mañanas Tardes No sé en estos momentos

Días de la semana que puedo servir: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Máximo # de horas que puedo ser voluntario: _____ por semana

Nivel de Grado: TK-K Primaria 1-3 Primaria (Superior) 4-6 Escuela Secundaria

Me gustaría ser voluntario en las siguientes áreas: Lectura Inglés Historia Idioma Extranjero

Arte Biblioteca Otro _____

He completado la información de arriba con la verdad y he leído, entiendo y cumpliré con los requisitos y expectativas de LHCS D para todos los voluntarios. Tenga en cuenta: Una persona que debe registrarse como delincuente sexual no podrá servir como voluntario.

Imprimir Nombre: _____ Firma _____ Fecha: _____

SOLO PARA USO ESCOLAR

Verificación de la Eliminación de TB: Si No

Fecha de Autorización de la Base de Datos de La Ley Megan: _____ Se Necesitan Huellas Dactilares: Si No

Formularios completados: Solicitud de voluntario escolar Declaración de Historial Penal Expectativas y Requisitos

Firma de Director/a _____ Fecha _____



Solicitud de Voluntario Escolar del Distrito Escolar de la Ciudad de La Habra

EXPECTATIVAS Y REQUISITOS

1. La Mesa Directiva de Educación del Distrito Escolar de la Ciudad de La Habra anima a los padres, tutores y otros miembros de la comunidad a compartir su tiempo, conocimiento y habilidades con nuestros estudiantes.
2. Para garantizar la seguridad y el bienestar de nuestros niños, el Distrito ha desarrollado varias expectativas y requisitos para nuestros voluntarios. La seguridad es nuestra primera preocupación.
3. Se espera que cada voluntario complete el Formulario de Solicitud de Voluntarios del Distrito. El formulario completo debe estar archivado en la oficina del/de la director(a) antes de comenzar los servicios. Este formulario incluye un requisito para revelar cualquier condena penal previa. El no proporcionar información precisa resultará en la finalización de los servicios.
4. Se requiere que cada voluntario mantenga actualizada la eliminación de TB. La eliminación de TB es responsabilidad del voluntario.
5. Se espera que cada voluntario mantenga la confidencialidad con respecto a cada estudiante y familia.
6. Si los voluntarios escuchan u observan evidencia de abuso infantil, los voluntarios deben reportar la información al director de la escuela o su designado inmediatamente.
7. El Código de Educación 35021 establece que una persona que debe registrarse como delincuente sexual en conformidad con la sección 290 del Código Penal no debe servir como voluntario o acompañante para excursiones u otras actividades escolares.
8. Los voluntarios deben comportarse de una manera que no distraiga el proceso educativo.
9. Los voluntarios no traerán niños con ellos durante las horas de trabajo voluntario.
10. Los voluntarios entienden que la disciplina del estudiante es responsabilidad del personal de la escuela. Los voluntarios consultarán con el personal de la escuela sobre los procedimientos de disciplina.
11. Los voluntarios entienden que su actividad de servicio como voluntario está determinada por el administrador/a y/o el/la maestro/a y se puede suspender en cualquier momento.
12. Los voluntarios deben adherirse a los Protocolos de Seguridad de COVID-19 del distrito, que incluyen, pero sin limitarse a ello, el monitorear síntomas de sí mismo antes de la llegada a la escuela, e informando a la administración escolar de una prueba positiva del COVID-19 o de haber sido expuesto por medio de contacto cercano.

He leído y entiendo la información indicada arriba. Estoy de acuerdo en seguir estas guías.

Nombre (letra de molde): _____

Firma: _____

Fecha: _____