Formulario de Registro de Voluntarios 2023-2024

Volunteer Services

Este formulario se debe completar y firmar cada año escolar antest de que pueda ayudar.
Favor de completar un formulario por cada niño, de tal manera que la maestra de cada niño tenga una copia.

Nombre: _____ Fecha: _____

Dirección: _____ Código, Postal: _____

Dirección de Correo electrónico: _____ Número de teléfono: _____

Si Ud. es un padre de un estudiante del Distrito 158, favor de completar la siguiente información. **Un formulario por cada estudiante, pero incluya a todos los niños en cada formulario.**

Nombre del niño (Nombre y apellido)	Grado	Escuela a la que asiste	Nombre de maestra

Favor de marcar en cuáles edificios Ud. desea ayudar (marque todos los que aplican):

☐ Primaria Chesak ☐ Primaria Conley ☐ Secundaria Heineman ☐ Secundaria Huntley
☐ Primaria Leggee ☐ Primaria Mackeben ☐ Secundaria Marlowe ☐ Primaria Martin

¿A qué hora Ud. está disponible? ☐ Mañanas ☐ Tardes ☐ Noches

¿Está Ud. interesado en ayudar semanalmente? ☐ Si ☐ No

¿Habla Ud. un idioma que no sea inglés lo que está Ud. dispuesto a utilizar? ☐ Si ☐ No Idioma(s): _____

De acuerdo con las pautas del Distrito, los hermanos menores no pueden acompañarlo cuando se ofrece como voluntario durante el día escolar.

Información de Contacto en Emergencias

En caso de una emergencia médica, tiene Ud. alguna condición médica sobre la cual deberíamos saber? ☐ Si ☐ No

Si es así, favor de indicarla: _____

Persona para contactar en caso de una emergencia:

_____ _____ _____
Nombre (favor de escribir en letras de imprenta) Relación Número Telefónico

1. Reconozco que la participación en el programa de Voluntarios en el Distrito 158 es voluntaria y le absuelvo de responsabilidad al Distrito 158 de cualquier demanda por reembolsos financieros ahora o en el futuro.
2. Concedo el permiso al Distrito 158 para usar fotos/videos tomados de mí en mi trabajo como voluntario para el conocimiento público, educación, reclutamiento de voluntarios, o propósitos de reconocimiento del voluntario.
3. Nunca he sido convicto de un delito grave y no estoy registrado como un agresor sexual de niños.
4. Reconozco que toda la información es verdadera y que no hay restricciones para mantenerme fuera del voluntariado en un ambiente escolar.
5. Entiendo que los niños y las familias en el Distrito 158 tienen derecho a la privacidad y por lo tanto no discutiré ninguna observación o información relacionada a los niños en específico.

_____ _____
Firma del solicitante Fecha

Por favor complete y regrese este formulario al maestro(a) de su hijo/a o a
Eileen Delahanty, Coordinadora de los Voluntarios, 650 Dr. John Burkey Dr., Algonquin, IL 60102