

SSUSD Volunteer Application

Sulphur Springs Union School District

VOLUNTEER INSTRUCTIONS

1. Complete and submit this form to the school site(s), along with photo identification card for photocopying.
2. Once all necessary clearances are obtained, the school site(s) will advise you of your effective date.

PRINT/TYPE

Last Name	First Name	Middle Name	Prior Name (Also Known As) AKA
Date of Birth	Gender (circle) M F	Phone ()	Email Address
Address		City	Zip Code

STUDENT NAME(S): (If applicable)

Student Name _____	Grade ____	School Site _____	Relation to Student _____
Student Name _____	Grade ____	School Site _____	Relation to Student _____
Student Name _____	Grade ____	School Site _____	Relation to Student _____

In case of EMERGENCY, please call: Name _____ Phone: () _____

I'M INTERESTED IN VOLUNTEERING IN THE FOLLOWING AREAS

School Event Helper ____ Room Parent ____ Classroom Helper ____ PTA ____ Other _____
 School Site(s) _____

Have you ever been convicted of a criminal offense? (A conviction may not necessarily disqualify you from volunteering.) Yes ____ No ____

If yes, please explain: _____

I understand that in applying to serve as a District volunteer, I will be required to comply with the District's Volunteer Procedures, District Board policies, Administrative regulations and school rules. Site Administration may ask any volunteer who violates school rules, Board policies or Administrative regulations to leave the school site.

I certify that, under penalty of perjury, all of the information I have provided is true and correct to the best of my knowledge and agree to have any of these statements checked by the District, unless I have indicated to the contrary. I release all parties and persons from any and all liability for any damages that may result from furnishing such information to the District as well as from the use or disclosure of such information by the District, or any of its agents, employees, or representatives. I understand that any misrepresentation, falsification or material omission of information on this Volunteer Application may result in my failure to volunteer.

Volunteer Signature _____ Date _____

SCHOOL OFFICE USE ONLY:

Sex Offender Clearance	Yes	No	Date Completed:
Confirm Identity/Photo ID	Yes	No	Completion Date:
Application Complete	Yes	No	Completion Date

Principal's Signature _____ Date _____

Solicitud de Voluntario de SSUSD Distrito Escolar de Sulphur Springs Union

INSTRUCCIONES PARA VOLUNTARIOS

1. Contestar y tramitar esta solicitud al plantel escolar (o planteles), junto con una credencial o identificación oficial para ser fotocopiada.
2. Una vez que se tengan todas las autorizaciones necesarias, el plantel escolar (o planteles) le comunicarán su fecha vigente de inicio.

ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE O EN COMPUTADORA

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Nombre Anterior (También Conocido/a Como) AKA
Fecha de Nacimiento	Género (encerrar) M F	Teléfono ()	Correo Electrónico
Domicilio		Ciudad	Código Postal

NOMBRE(S) DE ALUMNO(S): (si aplica)

Nombre de Alumno _____ Grado ____ Escuela _____ Relación al Alumno _____
 Nombre de Alumno _____ Grado ____ Escuela _____ Relación al Alumno _____
 Nombre de Alumno _____ Grado ____ Escuela _____ Relación al Alumno _____

En caso de una EMERGENCIA, favor de llamar a: Nombre _____ Teléfono: () _____

ME INTERESA SER VOLUNTARIO/A EN LAS SIGUIENTES ÁREAS

Ayudante para Eventos Escolares ____ Padre de Salón ____ Ayudante de Salón de Clase ____ PTA ____ Otro ____
 Nombre del Plantel Escolar (Planteles) _____

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito? (Un fallo de culpabilidad no le descarta de poder ser voluntario.)

Sí ____ No ____

Si verdadero, favor de explicar: _____

Entiendo que, al solicitar servir como voluntario del distrito, se me exigirá cumplir con los Procedimientos para Voluntarios del distrito, las políticas de la Junta Directiva, las regulaciones administrativas y las reglas escolares. Los administradores de los planteles escolares podrán exigirle a cualquier voluntario que abandone el plantel escolar si viola las reglas escolares, las regulaciones de la Junta Directiva o las regulaciones administrativas.

Certifico que, bajo la pena de perjurio, toda la información que he proporcionado es verdadera y correcta según mi leal saber y entender, y acepto que el distrito verifique cualquiera de estas declaraciones, a menos que yo haya indicado lo contrario. Libero a todas las partes y personas de toda responsabilidad por los daños y perjuicios que pudieran resultar de la presentación de dicha información proporcionada al distrito, al igual que del uso o divulgación de dicha información por el distrito, o cualquiera de sus agentes, empleados o representantes. Entiendo que cualquier declaración falsa, falsificación u omisión material de información en esta Solicitud de Voluntario podría resultar en no ser aceptado como voluntario.

Firma del Voluntario _____ Fecha _____

SCHOOL OFFICE USE ONLY (SOLO PARA USO OFICIAL DEL PLANTEL ESCOLAR):

Sex Offender Clearance	Yes	No	Date Completed:
Confirm Identity/Photo ID	Yes	No	Completion Date:
Application Complete	Yes	No	Completion Date

Principal's Signature _____ Date _____