

El Distrito Escolar de Fond du Lac
72 West Ninth Street Fond du Lac, WI 54935-4972 920-929-2900(Tel.) 920-906-6563(Fax)

Volunteer Application Form

El Distrito Escolar de Fond du Lac tiene una responsabilidad respecto a sus niños escolares, participantes de programas y la comunidad, y por eso requiere la siguiente información de todos los solicitantes acerca de registros de arrestos y condenas. Un registro de arresto o condena no prohíbe automáticamente el servicio voluntario. La información en este formulario será mantenida confidencial. Es la política del Distrito Escolar de Fond du Lac que todos los voluntarios y voluntarios posibles completen esta Declaración de Revelación. Posteriormente, el Distrito Escolar completará una verificación de antecedentes.

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA MOLDE

Nombre: _____ Correo Electrónico: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

*ALISTE TOOS LOS NOMBRES QUE HA TENIDO O USADO _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____
mm/dd/año

TELÉFONO DE CASA: _____ Teléfono Celular: _____

Sí No ¿Tiene Ud. estudiantes en el Distrito Escolar de Fond du Lac? ¿Dónde? _____

Es primera/nueva aplicación Es renovación de una aplicación existente. (Marque una)

Confidencialidad de Voluntarios

La confidencialidad es una consideración grande en ser voluntario con el Distrito Escolar de Fond du Lac. También es una consideración grande cuando se necesitan unos voluntarios en los edificios escolares y salones de clase.

La comunicación de la información personal y educativa acerca de los estudiantes, los padres, el personal escolar, o los asociados tiene que estar guardada como confidencial. Los archivos académicos y medicales de los estudiantes, los contactos telefónicos, y información respecto a los estudiantes, las familias, y los empleados del Distrito que se podría aprender por ser voluntario NUNCA se debe comunicar fuera de la escuela y los que requieren esta información para trabajar con el estudiante. Cualquier pregunta respecto a la práctica, la política, los tipos de casos, y/o las problemas internos se debe dirigir al Director de la escuela.

Esta política de confidencialidad enfatiza que cualquier violación se considerará una violación crasa de las reglas y puede resultar en romper inmediatamente la relación voluntaria con el Distrito Escolar de Fond du Lac.

He leído y entiendo la información arriba.

Yo autorizo que el Distrito Escolar de Fond du Lac y el Departamento de Policía de Fond du Lac hagan una verificación completa de antecedentes criminales. Yo consiento en que el El Distrito Escolar de Fond du Lac dirige una verificación de antecedentes. Yo entiendo que cualquier tergiversación en esta declaración puede resultar en descalificación inmediata por cualquier servicio voluntario en el Distrito Escolar de Fond du Lac. Yo entiendo que el Distrito Escolar de Fond du Lac verificará la información que he proveído arriba. Yo entiendo que el Distrito reserva el derecho a negar mi aplicación para ser voluntario. Desde este momento yo descargo al Distrito, su junta y sus agentes, además de todos los proveedores de información, de cualquier responsabilidad relacionada al proveer y recibir de información acerca de arrestos y condenados.

FIRMA

FECHA

*Favor de devolver este formulario a la escuela de su hijo(a) o al Distrito Escolar de Fond du Lac
72 West Ninth Street, Fond du Lac, WI 54935.*

PARA EL USO DE LA OFICINA DEL DISTRITO:

File #: _____

Approved: _____

Ordered Date: _____

Not Approved: _____

Requester: _____

Date: _____

Applicant Notified Via: _____

