



Voluntario nuevo

Voluntario recurrente

Año en que le tomaron las huellas digitales: _____

Información sobre Voluntario

Fecha: _____

Edificio: _____

Nombre completo: _____

Domicilio: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____

Número telefónico: (_____) _____

Propósito: _____

Firma del administrador de edificio: _____

Nombre del Estudiante: _____ Maestro(a): _____

Referencias:

Nombre _____ Parentesco _____ Teléfono _____

Nombre _____ Parentesco _____ Teléfono _____

Nombre _____ Parentesco _____ Teléfono _____

ATENCIÓN

Todos los voluntarios deberán tomarse las huellas digitales. Las huellas digitales son dirigidas por la Oficina Regional de Educación del Condado de Kane.

Antes de visitar la oficina del Condado de Kane, por favor obtenga un formulario de autorización y divulgación de huellas digitales del Enlace de Padres de la escuela en la que desea ser voluntario.

Si ya se le tomaron las huellas digitales, aún debe completar el formulario de voluntario, pero no tiene que volver a tomarse las huellas digitales.