

LAPromise

Charter Middle School #1

Solicitud de Voluntario

Nuestro objetivo en la Secundaria Charter LA Promise #1 es para asegurar que todos nuestros estudiantes, padres y tutores reciban lo mejor académicamente , emocionalmente y socialmente , y se inspiren cada día para ser lo mejor posible. Secundaria Charter LA Promise #1 será su escuela - **un lugar donde los padres son bienvenidos y se les dan las herramientas necesarias para apoyar el bienestar general de su hijo/a y el éxito académico.** Lo invitamos a formar parte de la Secundaria Charter LA Promise #1. Gracias por tomar el tiempo para convertirse en parte del equipo.

Por favor conteste las siguientes preguntas o infórmenos si desea asistencia completando su solicitud de voluntario .

Yo soy: Voluntario Nuevo Voluntario Recurrente

Paso #1- Información Información Personal:

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Apellido: _____ Otro Nombre: _____

Fecha De Nacimiento (Mes/Día/Año) _____ Sexo: M F

Paso #2- Datos:

Domicilio: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Zona Postal: _____

Número de Casa : _____ Número de Celular: _____

Número de Trabajo: _____

Correo Electrónico: _____

Me gustaría recibir correo electrónico de LAPCMS #1: Sí No

Me gustaría recibir mensajes de texto de LAPCMS #1: Sí No

Paso #3 – Padre/Tutor o Familia:

Yo Soy el Padre/Tutor Legal

Yo soy un miembro de la comunidad

___ Otro, favor de especificar: _____

Paso #4-En caso de emergencia:

Contacto #1 _____

ç de Teléfono: _____ Relación: _____

Contacto #2 _____

Número de Teléfono: _____ Relación: _____

Paso #5-Información del Estudiante:

Tengo Hijo Atendiendo esta escuela: ___ Sí ___ No

Nombre del Estudiante #1: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año) _____ Grado: _____

Nombre del Estudiante #2: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año) _____ Grado: _____

Paso #6- Verificación de penales antecedentes:

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito relacionado con los niños? ___ Sí ___ No

Si es sí, favor de explicar: _____

Uso de Oficina Solamente

___ Megan's Law Clearance Date: _____ Initials: _____

___ Fingerprint Check Date: _____

___ TB Test Date: _____