



Distrito Escolar del Condado de Douglas
**ACUERDO DE LOS PADRES
 VOLUNTARIOS**

SE DEFINEN COMO: PADRES VOLUNTARIOS
 QUE REALIZAN DEBERES EN NOMBRE DE
 LA ESCUELA O EN OTRAS INSTALACIONES
 DEL DISTRITO, PRINCIPALMENTE
 DURANTE EL DÍA ESCOLAR

Al completar la información a continuación y firmar, usted acepta lo siguiente:

Mantener la confidencialidad del estudiante

Como padre voluntario prestando asistencia dentro del Distrito Escolar del Condado de Douglas, Re. 1 ("Distrito"), usted ha sido autorizado por el Director o su designado para actuar como un funcionario escolar sujeto a la dirección y control de los administradores y maestros de la escuela.

Usted comprende y acepta que no mantener la confidencialidad de la información de todas las escuelas y estudiantes, al igual que la de los registros educativos a los que se les dé acceso, podría descalificarlo para que siga prestando servicio como voluntario comunitario en el Distrito.

Consentimiento para la verificación de antecedentes: El Distrito puede realizar una verificación de antecedentes de los voluntarios que brindan servicio en cualquier evento y/o instalación del Distrito. Al proporcionar la información solicitada y firmar a continuación, usted da su consentimiento para que el Distrito realice una verificación de antecedentes y comprende que el Distrito se reserva el derecho de rechazar el servicio voluntario de cualquier persona.

NOTA: Si usted va a participar en un viaje nocturno, presentar una solicitud para ser entrenador voluntario o para administrar un programa de enriquecimiento después de la escuela, complete una copia de la solicitud de servicio voluntario comunitario e incluya una fotocopia de su licencia de conducir.

Información de contacto

Padre/madre/tutor/padrastro/madrasta

Nombre (letra de imprenta) _____ Licencia de conducir de **Colorado** _____

Fecha de nacimiento _____ Correo electrónico _____

Dirección, Ciudad, Código postal _____

Firma _____ Relación con el estudiante _____ Fecha _____

Padre/madre/tutor/padrastro/madrasta (Para un padre adicional voluntario de este hogar)

Nombre (letra de imprenta) _____ Licencia de conducir de **Colorado** _____

Fecha de nacimiento _____ Correo electrónico _____

Dirección, Ciudad, Código postal _____

Firma _____ Relación con el estudiante _____ Fecha _____

Información sobre la colocación

Escuela donde tiene previsto el trabajo voluntario _____

Nombre del maestro, si trabaja en un aula de clases _____

(Si corresponde) Nombre del estudiante(s) _____ Grado _____

_____ Grado _____