

Formulario 1a

**Solicitud de Voluntario del WESD para _____
(Nombre de la Escuela del WESD)**

Estimado Solicitante para Voluntario: Gracias por su interés en ser voluntario en nuestro distrito, Apreciamos el tiempo que tomó para completar esta solicitud. Pueden encontrar esta solicitud en el sitio Web del distrito bajo el enlace 'Volunteer Opportunities'. Pueden entregarlo electrónicamente. Como alternativa, pueden usar esta copia física para entregar la solicitud completada al gerente de oficina de la escuela en la que desean ser voluntarios.

Fecha: _____

Nombre	Apellido		
<hr/>			
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal

Telefónico del Hogar # Telefónico del Celular Dirección de Correo Electrónico

1. ¿Es bilingüe o plurilingüe? Sí _____ No _____
Si es sí, favor de especificar el idioma y el nivel de dominio en el área particular.

Idioma	Lectura	Escritura	Verbal
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. ¿Tiene hijos asistiendo a esta escuela? Sí _____ No _____
Si es sí, favor de indicar el nombre(s) del estudiante, nivel de grado y maestro de la clase principal:

Nombre y Apellido del Estudiante	Nivel de Grado	Maestro del Salón Principal
----------------------------------	----------------	-----------------------------

Nombre y Apellido del Estudiante	Nivel de Grado	Maestro del Salón Principal
----------------------------------	----------------	-----------------------------

3. ¿Cuál es su relación con el/la estudiante(s)?

- No Aplica (no tiene hijos inscritos en esta escuela) ___ Soy un voluntario estudiante de la escuela secundaria ___
- Padre _____
- Guardián Legal (Designado por la Corte y Documentado en Synergy) _____
- Padrastra/Madrastra _____
- Padres Sustitutos (Custodia Legal) _____
- Otros Parientes _____ Favor de especificar: _____

4. Favor de marcar sus preferencias para saber dónde le gustaría ser voluntario.

- El salón de clase de mi hijo(a) _____ Favor de especificar: _____
- Biblioteca _____ Oficina Principal _____ Cafetería _____
- Acompañante para Excursión Escolar durante el Día _____ Acompañante para Excursión Escolar durante la Noche _____
- Otro _____ Favor de especificar: _____

<p>For School Volunteer Coordinator: Verified Parent/Legal Guardian in Synergy: Yes _____ No, not a Parent/Legal Guardian for this School _____ Verified Teacher/Staff Agreement to Supervise Volunteer: Yes _____ Name of Teacher/Staff _____ Verified Principal Approval as a Field Trip Chaperone: Yes _____ Principal Signature: _____ Verified Completion of Volunteer Training on this Date: _____ Verified Completion of WESD HR Background Clearance on this Date: _____ or N/A _____</p>
--