

BELLFLOWER UNIFIED SCHOOL DISTRICT
VOLUNTEER APPLICATION

Information provided on this form is confidential and will be used only for school Volunteer Program purposes.

Please attach copies of your Driver's License or California ID. Certain volunteer positions may require CPR and First Aid. If required, current CPR and First Aid cards must be submitted.

DATE _____ SCHOOL _____

FULL NAME _____
(First) (Middle) (Last)

ADDRESS _____
(Street) (City) (Zip)

CELL PHONE _____ HOME PHONE _____ WORK PHONE _____

DO YOU HAVE CHILDREN OR GRANDCHILDREN IN SCHOOL? _____YES _____NO

IF YES, WHERE DO THEY ATTEND?

VOLUNTEER EXPERIENCE _____

INDIVIDUALS TO CONTACT IN CASE OF AN EMERGENCY:

1. _____

2. _____

PROFESSIONAL FITNESS QUESTIONS

Have you ever been convicted, including a conviction based on a plea of no contest, of any felony or misdemeanor in California or any other place? _____YES _____NO

NOTE: You must disclose your conviction, even if the case was dismissed pursuant to Penal Code section 1203.4

If the answer is yes, you must submit a full explanation on a separate piece of paper. Include date, location, offense and a short summary of the incident(s) that led to the conviction(s).

A conviction record is not an automatic bar to volunteer and the nature, recency, and disposition of an offense will be considered only as it relates to the job for which you are applying.

Have you ever been discharged or forced to resign from any position because of misconduct or unsatisfactory service? _____YES _____NO

If yes, attach a separate sheet stating circumstances, including dates, names, address of employers and causes.

Are you currently the subject of any inquiry or investigation by a state or federal law enforcement agency or a licensing agency in California or any other state regarding alleged misconduct that involved children or took place on school property? _____YES _____NO

If the answer is yes, you must submit a full explanation on a separate piece of paper. Include dates, location, agency name, and a short summary of the incident(s) that led to the investigation and the results of the investigation.

Are you required to register as a sex offender under Penal code 290.95? _____YES _____NO

Do you have any physical condition which may limit your ability to perform the volunteer position you are interested in applying? _____YES _____NO

"I understand that the District may research my personal and professional background. I give my permission to have my personal and professional references researched and hold the District and any individuals providing the District with information harmless. I also understand that I may have a criminal history check run by law enforcement if I serve as a volunteer. It is possible that as a volunteer I may have more than occasional or infrequent contact with students. Under Penal Code 290.95 I am required to disclose to school officials if I am a registered sex offender. My failure to disclose this fact could result in my arrest, prosecution, and likely fine and imprisonment. By placing my name below, I declare under penalty of perjury, that I am required, pursuant to Penal Code 290.95, to disclose to school officials that I am a registered sex offender, and that I have not suffered convictions for sex or drug related offenses or for crimes of violence, and there are no criminal charges pending against me. I agree to abide by the district's safety, health rules and regulations. As a volunteer in the District, I hereby agree to hold the District, its officers, employees and agents harmless from any and all claims, actions or lawsuits for injuries and/or damages that may result from, directly or indirectly, any of my services as a volunteer."

Volunteer Signature _____

Date_____

Please Print Name _____

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE BELLFLOWER
SOLICITUD PARA VOLUNTARIO

La información presentada en esta solicitud es confidencial y será utilizada solamente para propósito del programa de voluntarios de la escuela.

Favor de adjuntar copias de su licencia de manejo o identificación de California. Ciertas posiciones pudieran requerir primeros auxilios o CPR (respiración artificial). En tal caso, se deberán presentar las respectivas tarjetas actualizadas.

FECHA _____ ESCUELA _____

NOMBRE COMPLETO _____
(Primer) (Segundo) (Apellido)

DOMICILIO _____
(Calle) (Ciudad) (Zona postal)

NÚMERO DE CELULAR _____ NÚMERO DE CASA _____ NÚMERO DE TRABAJO _____

¿TIENE UD HIJOS O NIETOS EN LA ESCUELA? _____ SÍ _____ NO

SI LOS TIENE, ¿A QUE ESCUELA ASISTEN? _____

EXPERIENCIA EN SERVICIO VOLUNTARIO _____

A QUIEN CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA:

1. _____

2. _____

PREGUNTAS DE ANTECEDENTES PROFESIONALES:

Alguna vez ha sido condenado, incluyendo una condena basada en una declaración de no me opongo, por una felonía o delito menor en California o en algún otro lugar? _____ SÍ _____ NO

NOTA: Ud. deberá dar a saber su condena, aun si el caso fue desestimado de acuerdo al código penal, sección 1203.4

Si su respuesta es sí, usted deberá presentar una explicación completa en una hoja separada. Incluya la fecha, lugar, la ofensa y un resumen corto del incidente(s) que llevaron a la condena.

Un antecedente de condena no le impedirá automáticamente de servir de voluntario, se tomara en consideración la naturaleza de la ofensa, cuan reciente fue y la disposición solo en lo relacionado al trabajo el cual se esta solicitando.

¿Alguna vez ha a sido despedido o forzado a resignar de una posición debido a mala conducta o servicio insatisfactorio? _____ SÍ _____ NO

Si respondió sí, adjunte una hoja por separado donde aclare las circunstancias, incluyendo fechas, nombre, domicilios de los empleadores y las causas.

¿Se halla usted actualmente sujeto a alguna indagación o investigación por parte de una agencia de ley estatal o federal o alguna agencia de licencias en California o en algún otro estado con respecto a mala conducta que haya involucrado a niños o se halla llevado a cabo en algún plantel escolar? _____ SÍ _____ NO

Si respondió sí, deberá presentar una explicación completa en una hoja separada. Incluya fechas, lugares, nombre de la agencia, y un resumen breve del incidente(s) que llevo a una investigación y los resultados de tal investigación.

¿Es usted un agresor sexual obligado a registrarse como tal de acuerdo al código penal 290.95? _____ SÍ _____ NO

¿Tiene usted alguna condición física la cual limite su habilidad de desempeñar la posición de voluntario en la que Ud. está interesado? _____ SÍ _____ NO

"Comprendo que el distrito puede investigar mis antecedentes personales y profesionales. Doy mi permiso para que se investiguen mis referencias personales y profesionales y eximo al distrito y a cualquier individuo que le presente información al distrito de toda responsabilidad. Además comprendo que pudiera llevarse a cabo una revisión de mi historial criminal por parte de las autoridades legales en caso de que sirva de voluntario. Es posible que como voluntario, pudiera tener contacto ocasional o frecuente con estudiantes. Bajo el código penal 290.95 estoy obligado a divulgar a las autoridades escolares si es que soy un agresor sexual registrado. En caso de que no lo haga pudiera resultar en mi detención, acusación, y posible multa y encarcelamiento. Al poner mi nombre abajo, declaro bajo pena de perjurio, que estoy obligado, de acuerdo al código penal 290.95, de divulgar a las autoridades escolares si soy un agresor sexual y que no he recibido condenas por agresiones sexuales o relacionadas con drogas o por delitos de violencia, y que no existen cargos criminales pendientes en mi contra. Acuerdo en apegarme a los reglamentos de salud y seguridad del distrito. Como voluntario del distrito, por medio de la presente concuerdo en eximir al distrito, sus oficiales, empleados y agentes de toda responsabilidad relacionada con cualquier y todo reclamo, acción o demanda hecha por heridas y/o daños que pudieran resultar, directa o indirectamente, de mis servicios presentados como voluntario."

Firma del voluntario _____ Fecha _____

Favor de escribir su nombre en letra de molde _____