

Paquete de Chaperón/a

FECHA: _____

NOMBRE: _____

ESCUELA: _____

POSICIÓN: CHAPERÓN/A

RE: FORMULARIOS/VERIFICACIONES REQUERIDAS

Los siguientes ítems son requeridos de todas las Chaperones/as:

1. _____ Aplicación de Chaperón/a firmada por el Director de la escuela.
2. _____ Copia escrita de la Ley, Megan's Law.
3. _____ Foto. Para propósitos de identificación
(Licencia de Conductor California / Identificación de California)

ESTATUS DE CHAPERÓN/A:

- VIAJE DE ESTUDIOS (SUPERVISADO)
- AYUDANTE DEL SALÓN DE CLASES (EN BASE NO RECURRENTE)
- AYUDANTE EN EL PATIO DE JUEGOS
- OTRO _____

VERIFICACIÓN DE LA LEY, MEGAN'S LAW SÍ NO FECHAS: _____



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE MADERA

FORMULARIO DE APLICACIÓN PARA CHAPERON/A

Todas las personas deben completar este formulario de aplicación antes de que se les permita ser chaperón/a en las escuelas o en actividades en las escuelas del Distrito Escolar Unificado de Madera ("Distrito")

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES:

Nombre Legal _____

Nombre	Inicial Media	Apellido	Otro
--------	---------------	----------	------

Domicilio: _____

Calle	Departamento#	Ciudad/Estado	Código Postal
-------	---------------	---------------	---------------

Información de Contacto: _____

Teléfono en Casa	Teléfono en Trabajo	Teléfono Alternativo	Correo Electrónico
------------------	---------------------	----------------------	--------------------

Masculino Femenino Fecha de Nacimiento: _____

INFORMACIÓN DE CHAPERÓN/A:

Estoy interesado en ser chaperón/a para las siguientes responsabilidades para la Escuela: _____

Chaperón/a para viaje de estudios (bajo la supervisión directa de un/a maestro/a)
Ayudante en el salón de clases (en base no recurrente) Ayudante en el patio de juegos (supervisado) Otro : _____

¿Tiene usted niño/s que asisten a esta escuela? Sí No

Nombre del Estudiante	Maestro/a
_____	_____
_____	_____
_____	_____

¿Es usted actualmente un estudiante de la escuela secundaria en el Distrito? Sí No

¿Es usted actualmente un empleado del Distrito? Sí No

¿Ha sido usted convicto alguna de una felonía mayor o delito menor? No Sí

Si es Sí, por favor de la/s fecha(s) y explicación: _____

Estoy de acuerdo en cumplir con todas las leyes estatales y federales y todas las políticas y regulaciones de la Mesa Directiva del Distrito Escolar Unificado de Madera.

Estoy de acuerdo en donar mis servicios al Distrito sin esperar compensación o reembolso. Entiendo que si tengo contacto con estudiantes por un período de tiempo significativo o en base recurrente, se me va a solicitar que complete un paquete de voluntario y de mis huellas dactilares para el propósito de obtener un resumen del archivo criminal del de Departamento de Justicia del Estado de California.

Firma del Chaperón/a _____ Fecha _____

Administrador de la Escuela _____ Fecha _____

Los Administradores son responsables del seguimiento de chaperones que no tienen sus huellas dactilares al ver la ley, Megan's Law website: www.meganslaw.ca.gov/ y adjuntar la verificación de búsqueda.

(For Office Use Only)

Chaperone information (name, date of birth, signature and photo ID) verified by School Administration:

Processed by _____ Date _____ Department/Site _____