



SCHOOL/BUILDING VOLUNTEER APPLICATION

(Must be completed annually for each school year)

Thank you for your willingness to volunteer in School District 50. Adams County School District has a responsibility to its schools, children and community. District 50 reserves the right to require a background /fingerprint check. The information provided on this form **will be used** to run a background check, those results will determine eligibility.

VOLUNTEER INFORMATION *If you do not intend to volunteer for D50 please do not complete this form.*

Name: _____ (First Name) _____ (Last Name) _____ (M.I.)

Date of Birth: ____/____/____ SS#: _____ - _____ - _____
(MM) (DD) (YYYY)

Current Address: _____ (Street Address) _____ (City) _____ (State) _____ (Zip Code)

Home Phone: (____) ____ - ____ Other Phone (____) ____ - ____ Email: _____

Reason for volunteering: (Check box) Field Trip Classroom Athletics Student Teacher Other

STUDENT INFORMATION

To avoid having to complete this application at each school, please list the names of all of your child(ren)

<u>Student: Last Name</u>	<u>Student: First Name</u>	<u>Grade</u>	<u>School</u>	<u>Teacher</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

VOLUNTEER BACKGROUND INFORMATION

The following information is required from all applicants and employees regarding felony conviction:

Have you ever been convicted of, admitted committing, or are you awaiting trial for any crime YES NO
(excluding only minor traffic violations not involving any allegation of drug or alcohol impairment)?

You must answer, "YES" even if the matter was later dismissed, deferred, vacated, or expunged.
If you answer "YES," you must provide dates of the proceedings, the court where the proceedings occurred, a statement of the accusation against you, and the final disposition of the case(s). Please use the space below or another sheet of paper.

I certify that I have made true, correct and complete answers and statements on this application in the knowledge that they may be relied upon in considering my application. I understand that any omission or falsely answered statement made by me on this application or any supplement of it will be sufficient grounds for failure to allow me to volunteer in the school district.

_____ / ____ / ____
(MM) (DD) (YYYY)

(Volunteer Signature)

To be completed by School:
 School Name: _____ School Contact: _____ Verified By: _____



Department of Human Resources

Department of Human Resources • 6933 Raleigh Street • Westminster, CO 80030 • 303-428-3511

SOLICITUD DE VOLUNTARIO ESCUELA/EDIFICIO (Esta solicitud se debe completar cada año escolar)

Gracias por sus deseos de ser voluntario en las escuelas del Distrito 50. El distrito del Condado de Adams tiene una responsabilidad con las escuelas, los niños y la comunidad. El distrito 50 se reserva el derecho de revisar los antecedentes y las huellas digitales. La información que usted provee será usada para chequear sus antecedentes y los resultados determinaran su elegibilidad

INFORMACIÓN DEL VOLUNTARIO *Si usted no desea ser voluntario para el Distrito 50 por favor no llene esta forma.*

Nombre: _____
(Nombre) (Apellido) (Inicial)

Fecha Nacimiento: ____/____/____ - Los últimos # de su Seguro Social: ____ - ____ - ____
(Mes) (Día) (Año)

Dirección Actual: _____
(Calle y Numero) (Ciudad) (Estado) (Código)

Teléfono: (____) ____ - ____ Otro Tel. (____) ____ - ____ Email: _____

Razón para ser voluntario: casilla Excursiones Aula Otro _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE(S)

Para no tener que completar este formulario en cada escuela, por favor, escriba los nombres de sus hijos.

<u>Nombre del Estudiante</u>	<u>Grado</u>	<u>Escuela</u>	<u>Maestro/a</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

ANTECEDENTES DEL VOLUNTARIO

La siguiente información es requerida para todos los que aplican y empleados con respecto a condenas por delitos

¿Alguna vez ha sido declarado culpable o ha admitido o está en espera de juicio por un crimen? YES NO

(Excluyendo solamente violaciones menores de tráfico que no impliquen cualquier acusación de impedimento por uso de drogas o alcohol, usted debe de contestar que sí, "YES" aunque el problema se haya resultado, despedido, diferido, expurgado. Si la respuesta es sí "YES," usted debe de proveer fechas de las acciones del tribunal donde ocurrieron los procedimientos, una declaración de la acusación en contra suya y la deposición final del caso o (s). Por favor use el espacio de debajo o una hoja adicional.

Certifico que esta es una declaración verdadera, con contestaciones y afirmaciones completas, de acuerdo a los conocimientos necesarios para procesar mi solicitud y estoy consciente que cualquier omisión o falsedad hecha por mí en esta declaración o cualquier suplemento relacionado, invalidará mi solicitud y es razón suficiente para impedir que sirva como voluntario en las escuelas del distrito.

(Firma del Voluntario)

_____/_____/_____
(Mes) (Día) (Año)

To be completed by School:

School Name: _____ School Contact: _____ Verified By: _____