



OAKLAND SCHOOL VOLUNTEERS

Oakland School Volunteers Information Form for Parents or Guardians Only | Voluntarios de las Escuelas de Oakland Formulario de Información para Padres o Encargados Solamente

Basic Information | Información Básica

Thank you for your interest in volunteering at your child's school!
Gracias por su interés en ser voluntario en la escuela de su hijo/a!

To ensure the safety of all students and teachers, we collect contact information and clearance records for all volunteers in every Oakland School.

Para asegurar el bienestar de todos los estudiantes y maestros, nosotros recogemos información de contacto y récord de antecedentes penales de todos los voluntarios en cada Oakland School.

Please fill out the following information, and we will respond to let you know next steps to obtain clearance to volunteer.

Favor de llenar la información a continuación, y nosotros le responderemos para dejarles saber los próximos pasos para obtener la posición de voluntario.

First Name | Primer Nombre: _____

Last Name _ Apellido/s: _____

Phone _ Teléfono: _____

Email | Correo electrónico: _____

Address | Dirección Física: _____

City | Ciudad : _____ State | Estrado: _____

Postal Code | Código Postal: _____

Birth Date | Fecha de Nacimiento: *

Please list your current employer, profession, and/or school attended. | Favor de escribir su empleador, profesión, y/o escuela a la que asiste. *

What is your primary language? |Cuál es su lenguaje primario?

Do you speak any additional languages? | Habla usted otros lenguajes?

Where does your student go to school? This is where you will be volunteering. | ¿A cuál escuela asiste su estudiante? Ahí es donde será voluntario. *

How many times per week are you interested in volunteering? | ¿Cuantas veces a la semana le interesa ser voluntario? *

- Once | Una vez
- Twice | Dos veces
- Three times or more | Tres veces o más
- Every other week | Cualquier otra semana
- Once a month | una vez al mes
- Only for special events | sólo para eventos especiales

Why type of volunteering would you like to do? (Please select all that apply) | ¿Qué tipo de trabajo voluntario desea hacer? *

- Teachers' Aide | Ayudante del maestro/a
- Helping in the Office | Ayudar en la oficina
- Field Trip Chaperone (Will drive students in my car) | Supervisor durante viajes, guiar a los estudiantes en mi auto
- Overnight Field Trip Chaperone | Supervisor durante la noche para un viaje
- Field Trip Chaperone (Will NOT drive students in my car) | Supervisor durante viajes, NO guiar a los estudiantes en mi auto

Emergency Contact Details | Detalles de Contacto para Emergencias

First Name | Primer Nombre

Last Name | Apellido/s

Phone | Teléfono

Email | Correo Electrónico

By submitting this application, I affirm that the facts set form in it are true and complete. I understand that if I am accepted as a volunteer, any false statements, omissions, or other misrepresentations made by me on this application may result in my immediate dismissal. | Al enviar esta aplicación, afirmo que los datos en el formulario están completos y son verdaderos. Comprendo que, si soy aceptado como voluntario, cualquier información falsa, omisión, u otra tergiversación/falsificación hecha por mí en esta aplicación puede resultar en mi despido inmediato. *

I agree | Estoy de acuerdo

Signature | Firma: _____

Date | Fecha: _____