



Solicitud de Voluntario
Ley de Megan Verificación de Antecedentes

Información de Voluntarios:

Nombre: _____
 Otros nombres o apellidos que ha usado, incluyendo nombre de soltera: _____
 Domicilio: _____
 Lugar de nacimiento: _____ Masculino _____ Femenino _____
 Altura: _____ Peso: _____ Color de Cabello: _____ Color de Ojos: _____

Si usted es Padre/Tutor de un estudiante (s) de FUESD, por favor indique el nombre del estudiante (s):

Nombre del estudiante: _____	Escuela de Asistencia: _____
Nombre del estudiante: _____	Escuela de Asistencia: _____
Nombre del estudiante: _____	Escuela de Asistencia: _____
Nombre del estudiante: _____	Escuela de Asistencia: _____

Bajo el Código Penal 290.95 estoy obligado a revelar a los funcionarios de la escuela si soy un delincuente sexual registrado. Mi falta de comunicación de este hecho podría resultar en mi detención, el procesamiento, y probablemente multa y prisión. Al colocar mi nombre abajo, declaro bajo pena de perjurio, que no estoy obligado en conformidad con el Código Penal 290.95 a revelar a los funcionarios escolares que soy un delincuente sexual registrado, y que no he sufrido condenas por relaciones sexuales o delitos relacionados con las drogas o por delitos de violencia, y no hay cargos criminales pendientes en mi contra.

Yo libero el Distrito de Escuelas Primarias de Fallbrook de responsabilidad por los daños que puedan resultar de la comprobación de antecedentes penales y referencias.

_____ Firma (Autoriza Verificación de Antecedentes)	_____ Fecha
---	----------------

ID verificado por el representante del plantel escolar:

Nombre del representante: _____ Sitio: _____

_____ Firma	_____ Fecha
----------------	----------------

Ley de Megan verificado (Fecha)