

CASTAIC UNION SCHOOL DISTRICT VOLUNTEER APPLICATIONAll volunteers must complete and submit this request every school year.

Please complete and return it to the school office for processing and approval. Incomplete requests will be returned.

PLEASE PRINT**ASSIGNMENT INFORMATION**

Requisitioner/Site: _____ Date Requested: _____ Current School Year: _____

Volunteer will be working under the direction of: _____

VOLUNTEER INFORMATION

Name: _____ DOB: _____ Male _____ Female _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____ Work Phone: _____

Street Address: _____ City: _____ Zip Code: _____

EMERGENCY INFORMATION

Emergency Contact: _____ Phone _____

Address: _____ Relationship _____

Notes: _____

ADDITIONAL INFORMATION

Please list all students attending Castaic Union School District (CUSD) (for additional space, use back of form):

Student Name: _____ Grade: _____ Campus: _____

Student Name: _____ Grade: _____ Campus: _____

Volunteer Status: () New () Returning

Have you ever volunteered on a school campus before? _____ if so, list school(s) _____

Have you ever been convicted of a crime? _____ If yes, please explain: _____

Please list the names of two references, including telephone numbers:

Name: _____ Relationship: _____ Phone: _____

Name: _____ Relationship: _____ Phone: _____

Days/Hours available for volunteering: _____

Language(s) spoken: _____ Current profession/Employer/Phone: _____

In order to ensure the safety of our students and staff, we must inform all applicants that CUSD will cross-reference your name with the Megan's Law database. Volunteer status is subject to approval/denial upon completion of background check. I hereby authorize CUSD to request and obtain information regarding my past performance and general character.

Applicant's Signature: _____ Date: _____

Volunteers are not employees of the district and will serve without compensation of any type, except as provided in section 3364.5 of the Labor Code (Workers' Compensation Coverage).

In order to process you as a volunteer, the following items need to be completed and submitted to the Office Manager:

- () Volunteer Application Form () Checklist of CUSD Policies
 () Appropriate Behavior with Students Form () Authorization for release of confidential information (above)

Attachments Required:

- () Driver's License
 () TB test results (Verification of freedom from Tuberculosis via a Mantoux TB test or chest x-ray is required. New volunteers must submit a test taken within the past 60 days; returning volunteers must have a test taken every 4 years.)

Office Use Only

Principal Signature: _____ Date: _____ School Site: _____

Principal Signature: _____ Date: _____ School Site: _____

Principal Signature: _____ Date: _____ School Site: _____

Supt/Designee Signature: _____ Date: _____

App completed: _____ TB Test _____ (valid 4 yrs) Megan's Law Check _____

Castaic Union School District

APPROPRIATE BEHAVIOR WITH STUDENTS, STAFF, PARENTS AND VISITORS IS MANDATORY!

Please keep in mind that all contact with students will be completely professional at ALL times. Improper interactions with students may be cause for immediate termination.

UNACCEPTABLE BEHAVIOR includes but is not limited to:

- Inappropriate behavior of any type whether verbal, written or physical with a student.
- Offering/accepting invitations to/from students for off-campus parties or events.
- Offering students rides anywhere such as to/from school, home, etc. You are NOT an authorized driver for students and do NOT have authorization to have a student in your vehicle for ANY reason.
- Dating/requesting dates with students - relationships with students/minors are NOT permitted under any circumstances. Be advised that a full and complete investigation including misdemeanor/felony charges may be pursued by law enforcement in the event an improper relationship with a minor is discovered or reported.
- Any type of discourteous, offensive, abusive or lewd behavior to students, staff, parents or visitors.
- Use of foul or offensive language to and/or in front of students, staff, parents, or visitors.
- Unauthorized use of force- no pushing, fighting, or engaging in verbal or physical confrontations with students.
- Drinking alcohol while on the job or prior to reporting to work; unauthorized use or possessions during working time of narcotics or mind-altering substances.
- Offering/accepting alcohol or any narcotics/mind altering substance to/from students, staff, parents or visitors. This includes any type of medication, even over-the-counter medications such as aspirin or Tylenol®.
- Viewing/listening to unauthorized websites, computers, electronic devices, recorded sound, music or any type of printed materials of a sexual, pornographic or other inappropriate nature.
- Telling students jokes of a sexual, pornographic or other inappropriate nature.
- Accepting or offering bribes – money, gifts or services from/to students in return for favors or privileges.
- Any type of gambling with money, material, or any items of value with students.
- Giving students access to secured areas, keys, or any inappropriate use of equipment.
- Changing a student's grade, viewing, or accessing a student record without authorization.
- Releasing ANY type of confidential information regarding a student, whether school records, home records, medical records, etc.

**Walk-On Coaches and Volunteers DO NOT HAVE rights to due process/disciplinary action
and may be released immediately.**

I have read and understand the Castaic Union School District Policy regarding Appropriate Behavior.

Printed Name _____

Signature _____ Date _____

SOLICITUD PARA VOLUNTARIOS DEL DISTRITO ESCOLAR CASTAIC

Todo voluntario deberá completar y entregar esta solicitud nuevamente cada año escolar.

Responda completamente y entregue en la oficina escolar para procesar y aprobar. Se regresarán solicitudes no completas.

USE LETRA DE IMPRENTA

ASIGNACION DEL VOLUNTARIO

Solicitante/Escuela: _____ Fecha de Solicitud: _____ Año Escolar en Curso: _____

El voluntario estará desempeñando responsabilidades bajo la dirección de: _____

INFORMACION DEL VOLUNTARIO

Nombre: _____ F de N: _____ Masculino _____ Femenino _____

Teléfono del Hogar: _____ Teléfono Celular: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

INFORMACION EN CASO DE EMERGENCIA

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono _____

Domicilio: _____ Relación _____

Nota: _____

INFORMACION ADICIONAL

Nombres de hijos asistiendo al Distrito Escolar Castaic (CUSD) (escriba en parte posterior de hoja para nombres o información adicional):

Nombre del alumno: _____ Grado: _____ Escuela: _____

Nombre del alumno: _____ Grado: _____ Escuela: _____

Estatus de Voluntario: () Nuevo voluntario () Voluntario anterior /retornante

¿Ha usted anteriormente participado como voluntario de una escuela? _____ Si así es, indique escuela(s) _____

¿Se le ha penado anteriormente por algún crimen cometido? _____ Si es así, por favor explique: _____

Indique nombres de 2 personas como referencia, incluyendo números de teléfono:

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Horas y días de la semana que usted dispone para ayudar como voluntario: _____

Idioma(s) hablados: _____ Profesión actual/Empleado/teléfono: _____

Para garantizar la seguridad de nuestros estudiantes y personal, debemos informar a todo solicitante voluntario que el distrito de CUSD conducirá una referencia entrecruzada con su nombre en al base de datos de lay Ley de Megan. La condición de voluntario esta sujeta a la aprobación/denegación tras la finalización de verificación de antecedentes. Por conducto de este documento autorizo al distrito escolar de CUSD solicitar y obtener información en relación a actos de mi pasado y carácter personal en general.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Nuestros voluntarios no son empleados del distrito y desempeñarán sus responsabilidades sin recibir compensación alguna, excepto tal como y como lo describa la Sección 3364.5 del Código Laboral (cobertura sobre compensación o indemnización a trabajadores).

Para procesar su solicitud como voluntario, se necesitará completar lo siguiente para entregarse al coordinador de voluntarios:

- () Solicitud del voluntario () lista de reglamentos CUSD
() Información de Conducta Apropiada con Alumnos () Autorización sobre divulgación de información confidencial (arriba)

Otros documentos requeridos:

- () Licencia de Conducir o identificación
() Resultados de prueba de tuberculosos TBs (requiriendo verificación de estar libre de tuberculosis vía prueba *Mantoux TB* o radiografía). Los nuevos voluntarios deberán entregar comprobante de prueba tomada dentro de los últimos 60 días; los voluntarios retornantes deberán tomar la prueba cada 4 años.

Office Use Only (para uso de oficina solamente)

Principal Signature: _____ Date: _____ School Site: _____

Principal Signature: _____ Date: _____ School Site: _____

Principal Signature: _____ Date: _____ School Site: _____

Supt/Designee Signature: _____ Date: _____

App completed: _____ TB Test _____ (valid 4 yrs) F/P Response: DOJ _____

Distrito Escolar Castaic

ES MANDATORIA LA CONDUCTA APROPIADA HACIA ALUMNOS, PERSONAL ESCOLAR, PADRES Y VISITANTES

Les pedimos atentamente recordar que TODO CONTACTO CON ALUMNOS DEBERA SER COMPLETAMENTE PROFESIONAL A TODO MOMENTO. La interacción inapropiada con alumnos podrá ser causa de terminación [del contrato como voluntario].

Ejemplos de UNA CONDUCTA INACEPTABLE incluye, más no se limita, a los siguientes:

- Conducta inapropiada de cualquier tipo, sea verbal, física o en forma escrita con un alumno.
- Ofreciendo/aceptando invitaciones a/de alumnos para fiestas/celebraciones o eventos fuera de la escuela.
- Ofrecer a los alumnos llevarlos a cualquier lugar, incluyendo a o de la escuela, a casa, etc. Usted NO ES un conductor autorizado de alumnos y NO TIENE AUTORIZACION en ningún momento y por NINGUNA RAZON para subir a un alumno a su vehículo
- Citar o hacer citas con los alumnos
- NO SE PERMITE bajo ninguna circunstancia salir o invitar a salir/citar/relacionarse con ningún alumno/menores. Les advertimos el tener presentes que agentes encargados del cumplimiento a la ley podrán realizar investigaciones detalladas y completas, incluyendo cargos por delincuencia menor o felonías debido a cualquier tipo de relación inapropiada con un menor cual se haya descubierto o reportado.
- Cualquier tipo de conducta descortés, ofensiva, abusiva o acción levosa (*lewd behavior*) hacia alumnos, personal escolar, padres o visitantes al recinto escolar.
- Uso de un lenguaje de contenido sucio u ofensivo hacia y/o en la presencia de alumnos, personal escolar, padres o visitantes al recinto escolar.
- Uso no-autorizado de fuerza –no empujar, pelear, participar en confrontaciones físicas o verbales con alumnos.
- Ingerir bebidas alcohólicas durante el trabajo o antes de reportarse a trabajar; uso no-autorizado, o posesión de narcóticos o sustancias que alteren la percepción mental (*mind-altering substances*) durante el trabajo.
- Ofrecer/aceptar bebidas alcohólicas o cualquier narcótico/sustancias que alteren la percepción mental a/de alumnos, personal escolar, padres o visitantes al recinto escolar. A esto incluirá cualquier tipo de medicamento, aun medicamento sin necesidad de receta tales como aspirina y Tylenol ®
- Ver/escuchar/visitar páginas de web, computadores, aparatos electrónicos, sonidos grabados, música de cualquier tipo o material impreso de carácter sexual, pornográfico, u otro tipo inapropiado y no autorizado.
- Contar a los alumnos bromas inapropiadas de carácter sexual, pornográfico o de otro tipo.
- Aceptar u ofrecer regalos (*bribes*) ---dinero, obsequios o servicios de/a alumnos a cambio de favores o privilegios.
- Cualquier tipo de juego con los alumnos, involucrando dinero, material, u otros artículos de valor.
- Ofrecer a los alumnos acceso a áreas restringidas (secured áreas), llaves o cualquier uso inapropiado de equipo.
- Cambiar la calificación de un alumno, revisar o ingresar a los expedientes de alumnos sin previa autorización.
- Divulgar CUALQUIER TIPO de información confidencial relacionada al alumno, ya sea se trate de los expedientes del alumno, información del hogar, documentación médica, etc.

Nuestros miembros de vigilancia escolar (“Walk-On Coaches”) y padres voluntarios NO CUENTAN CON DERECHOS a una acción disciplinaria o proceso legal, pudiéndoseles despedir de inmediato.

He leído y entendido los reglamentos del Distrito Escolar Castaic sobre la Conducta Apropriada.

Nombre en letra molde _____

Firma _____ Fecha _____