

\_\_\_\_\_ Phone : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

SWXGHQW:¶V 1DPH \_\_\_\_\_ School Site: \_\_\_\_\_

,I QR VWXGHQW¶V QDPH SOHDVH SURYLGH UHDVRQ IRU YROXQWHHULQJ BBBBBBBBBBBBBBBBBBBB

Have you ever been convicted of a felony or misdemeanor , or do you currently have a felony or misdemeanor charge pending ?  
C

(If yes, please explain.)

---

FOR SCHOOL SITEEEEEEEh 05C6.005 ( [(b)-3 (u)-3 (t )-3 (w)15 (a)-3 (i)-4 (v

Date

STEP 3: Submit documents (Form, TB Results, Copy of I.D, and Immunizations if needed) to

Distrito Escolar Unificado De Fontana  
**AUTORIZACIÓN PARA VOLUNTARIOS**

Favor De Completar Con Letra De Molde

Nombre: \_\_\_\_\_

No. de Seguro Social (últimos 4 dígitos): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

¿A sido condenado/a de un delito grave o menor, o tiene un cargo pendiente por un delito grave o menor? Condenas incluyen una súplica de culpable, sin disputa y/o veredicto de culpable por un juez o jurado. [Nota: Excluye condenas relacionadas con el uso de marijuana de hace más de dos (2) años.]

No      Si \_\_\_\_\_

(Si la respuesta es sí, por favor explique.)

---

**PARA USO DE LA ESCUELA SOLAMENTE**

Paso 1: Marque La Casilla Necesaria Para Indicar El Tipo De    Voluntario

**%o** Voluntario Regular (Bajo Supervisión Directa): NO Requiere Huellas Digitales

Padres que obo\_\_ue obo g Ore W\* n BT /F2 11.04/F2 9 Tf 1 0 0 1 1u69( o)16 Tm 0 792eBT /F2 11.04/65(u) 1 1u69( o)16 Tm 0

