

Distrito Escolar Independiente de Arlington
SOLICITUD PARA VOLUNTARIOS

• **ESCRIBA** claramente o a máquina toda la siguiente información • Por favor sólo llene una solicitud por persona.

Proporcione los nombres de todos sus hijos en edad escolar y todas las escuelas donde desea ser voluntario:

Nombre del Estudiante _____ Grado Escolar _____ Escuela _____

Nombre del Estudiante _____ Grado Escolar _____ Escuela _____

Nombre del Estudiante _____ Grado Escolar _____ Escuela _____

Otro: _____

**Debe llenarse toda la información requerida al frente y al reverso de la solicitud.
Las solicitudes incompletas serán destruidas.**

Nombre que prefiere usar: _____ -

Domicilio: _____ -

Calle

Ciudad/Estado

Código Postal

Correo electrónico: _____

Número telefónico de la casa: _____

Número telefónico celular: _____

Número telefónico del trabajo: _____

¿Es usted empleado o maestro suplente del Distrito Escolar Independiente de Arlington? Sí No

¿En qué oficina de Arlington ISD es usted empleado?: _____

Lugar de trabajo, si no es empleado del distrito escolar de Arlington: _____

CÓDIGO DE ÉTICA PARA VOLUNTARIOS

- Reconozco que ser voluntario para el Distrito Escolar Independiente de Arlington puede ayudar a un estudiante a alcanzar su máximo potencial educativo al igual que ayudar y fomentar todos los aspectos de crecimiento del estudiante.
- Seré responsable de acudir puntualmente, con regularidad y constancia.
- Fomentaré las actitudes positivas a través de elogios sinceros.
- Seré sensible a los procedimientos y a las necesidades del estudiante.
- Seré flexible al trabajar con nuevos materiales y nuevas ideas.
- Estoy de acuerdo en mantener privada la información del estudiante. Respetaré la condición confidencial de los archivos de la escuela, las asignaturas, y las relaciones entre los miembros del personal educativo y los estudiantes

