



Laredo Independent School District
 1618 Houston St. (956) 753-3933-fax (956) 795-3389
 Community/Parent Volunteer Application

Please Print

Campus/Dept _____ Date of application _____

Signature of Principal _____

Name of Volunteer: _____
 (Last) (First Name) (Middle Name)

Telephone: _____ / _____ / _____ / _____
 Home cell work e-mail

Current Employer/ Name of company: _____ Phone: _____

*Emergency contact _____ Phone(s): _____

Name of student(s) in this campus:

(1) _____ Gr: _____ Name of teacher (1) _____ Room _____

(2) _____ Gr: _____ Name of teacher (2) _____ Room _____

Organization(s): _____

Other schools where your children attend: _____

BACKGROUND INVESTIGATION QUESTIONNAIRE:

Name: _____
 (Last) (First) (Middle)

Address: _____
 (Street) (City/state) (Zip code)

Social Security Number _____

Other Name(s) _____
 (Within last 7 years, e.g. Maiden, other Married Names, Include year of Name change)

Drivers Lic # _____ State: _____ D/O/B _____

I hereby certify that the above information is true, accurate and complete. ANY FALSIFICATION OF THESE RECORDS WILL BE SUFFICIENT CAUSES FOR DISQUALIFICATION. Furthermore, it is understood that this application becomes the property of the L.I.S.D, which reserves the right to accept or reject it. Personal information which becomes a part of this record it is to be regarded as confidential and shall not be revealed to me *In the event of an accident, I understand that neither the LISD nor the campus will be held liable person to be contacted in the event of an emergency or accident

Signature of Volunteer _____ Date: _____

FOR DEPARTMENT USE ONLY

() TB Questionnaire No risk / risk () TB Negative _____ Positive _____ Other: _____

 RN Nurse Signature

 Date faxed/sent to Campus

 NO MATCHING RECORDS

 RECORD

 L.I.S.D. police dept signature

 Date

 Parental Involvement Coordinator & date

 Date faxed/sent to Campus



Laredo Independent School District
 1618 Houston St. (956) 753-3933-fax (956) 795-3389
 Aplicación para ser Padre Voluntario / Voluntario de la Comunidad
Por favor escriba en letra de molde

Escuela/Dep. _____ Fecha de aplicación: _____

Firma de Director/a _____

Nombre de Voluntario: _____
 (Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Teléfono: _____ / _____ / _____ / _____
 Casa celular trabajo correo electrónico

Empleo/ Nombre de la compañía: _____ Teléfono: _____

***En caso de emergencia:** _____ Teléfono(s): _____

Nombre(s) de estudiante(s) en esta escuela:

(1) _____ Gr: _____ Maestra/o (1) _____ Salón: _____

(2) _____ Gr _____ Maestra/o (2) _____ Salón: _____

Organización(es): _____

Otras escuelas en donde asisten mis otros hijo/s: _____

Cuestionario de investigación de antecedentes:

Nombre: _____
 (Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Dirección: _____
 (Domicilio) (Ciudad / Estado) (Código Postal)

Número de Seguro Social _____

Otro(s) Nombre(s) _____
 (Durante los últimos 7 años, e.g. Soltera, otro Nombre de casada- Incluya año en que se hizo el cambio de nombre)

Número de Licencia # _____ Estado: _____ F de N: _____

Yo certifico que la información dada es verdad, acertada y completa. CUALQUIER FALSIFICACION DE ESTE ARCHIVO TENDRA RAZON PARA SER DESCALIFICADA. Además, se entiende que esta aplicación se convierte en propiedad del distrito escolar de LISD, quien reserva el derecho de aceptarla o rechazarla. La información personal que se convertirá en parte de este archivo, se considerará confidencial y no será revelada a mí. En caso de un accidente, yo entiendo que ni el distrito escolar de LISD ni la escuela serán responsables. En caso de un emergencia o accidente, véase la sección encima (*).

Firma de el Voluntario: _____ **Fecha:** _____

USO EXCLUSIVO PARA EL DEPARTAMENTO

() Cuestionario de TB Sin riesgo / riesgo () TB Negativa _____ Positiva _____ Otro: _____

 Firma de Enfermera Certificada

 Fecha enviada por FAX / enviada a la escuela

_____ No hay archive correspondiente

_____ Archivo

 Firma del oficina de Policía de L.I.S.D

 Fecha

 Coordinadora de Enlace de Padres de Familia

 Fecha enviada por FAX / enviada a la escuela