



Parent/Guardian Volunteer Application

Solicitud de Voluntario para Padres/Tutores

Volunteer Requirements Requisitos para voluntarios

Every person who wants to volunteer for the Ravenswood City School District must first comply with the following requirements. *Toda persona que desee ser voluntaria del Distrito Escolar de la Ciudad de Ravenswood debe cumplir primero con los siguientes requisitos.*

REQUIRED FOR ALL VOLUNTEERS	REQUERIDO PARA TODOS LOS VOLUNTARIOS
☐ Completed Volunteer Application	☐ Solicitud de voluntariado completada
☐ Tuberculosis Clearance	☐ El certificado de ausencia de tuberculosis
☐ Proof of COVID-19 Vaccination	☐ El comprobante de vacunación contra la COVID-19
☐ Copy of Valid Photo Identification	☐ Una copia de una identificación oficial con fotografía vigente

Criminal Background Check (NOT required for most parent/guardian volunteers)

Verificación de antecedentes penales (NO es un requisito para la mayoría de los padres/tutores voluntarios)

ONLY REQUIRED FOR SPECIFIC ROLES Leave blank unless otherwise directed	SOLO SE REQUIERE PARA PUESTOS ESPECÍFICOS Deje este espacio en blanco a menos que se le indique lo contrario
☐ Completed Live Scan Clearance	☐ Autorización de Live Scan

Per Board Policy & Administrative Regulation 1240 and pursuant to Education Code: Parent/guardian volunteers working under the immediate supervision and direction of certificated personnel are not required to complete a criminal background check. This includes parents/guardians volunteering in a classroom, on a field trip, or providing other supervisory or non-instructional services.

De acuerdo con la Regulación 1240 de la Mesa Directiva y el Código de Educación: Los voluntarios (padres o tutores) que trabajen bajo la supervisión y dirección directa de personal docente certificado no están obligados a someterse a una verificación de antecedentes penales. Esto incluye a padres o tutores que participen como voluntarios en un aula, en una excursión o que presten otros servicios de supervisión o no lectivos.



RAVENSWOOD

CITY SCHOOL DISTRICT

2120 Euclid Ave.
East Palo Alto, CA 94303
p: (650) 329-2800
f: (650) 323-1072
www.ravenswoodschools.org
[@RavenswoodCSD](https://twitter.com/RavenswoodCSD)

Contact Information Información del contacto

Last Name / Apellido	First Name / Nombre	Middle Name / Segundo Nombre
Phone Number / Número de teléfono	Mobile / Celular	Email / Correo electrónico

Address Domicilio

Number / Número	Street Name / Calle	Apartment / Apartamento
City / Ciudad	State / Estado	ZIP / Código

Educational Background Formación académica

--

Highest Education Completed / Nivel máximo de estudios completado

If college graduate, please complete the following. Si es graduado universitario, complete lo siguiente.

University / Universidad	Major/ Carrera	Degree / Título

Other Information Otra información

--

Technical Skills or Training / Habilidades o formación técnica

	☐ Fluent	☐ Not Fluent
	☐ Fluent	☐ Not Fluent
Languages / Idiomas	Fluency / Fluidez	

Have you been convicted of anything other than a minor violation or misdemeanor? If yes, please describe.

¿Ha sido condenado por algún delito que no sea una infracción u ofensa menor? Si afirmativa, por favor describa.

--



RAVENSWOOD

CITY SCHOOL DISTRICT

2120 Euclid Ave.
East Palo Alto, CA 94303
p: (650) 329-2800
f: (650) 323-1072
www.ravenswoodschools.org
@RavenswoodCSD

I certify that the information in this application is accurate. I understand that any false statement may be grounds for dismissal of volunteer services. *Certifico que la información contenida en esta solicitud es veraz. Entiendo que cualquier declaración falsa puede ser motivo de despido de mis servicios de voluntariado.*

--	--

Signature / Firma

Date / Fecha

Preferred Site/Department for Volunteering

Escuela/Departamento preferido para el voluntariado

Emergency Medical Information Información médica de emergencia

--	--	--

Personal Physician / Médico Personal

Medical Institution / Institución médica

Phone Number / Teléfono

--	--

Number / Número

Street Name / Calle

Apartment / Apartamento

--	--	--

City / Ciudad

State / Estado

ZIP / Código

In case of severe injury or illness, may we take you to a clinic or doctor of our choice?

En caso de una herida o enfermedad severa, ¿podemos llevarle a una clínica o médico de nuestra elección?

If no, what are your instructions? *Si no, ¿cuáles son sus instrucciones?*

--

Emergency Contact Contacto de emergencia

--	--	--

Last Name / Apellido

First Name / Nombre

Middle Name / Segundo Nombre

--	--	--

Relationship / Relación

Phone Number / Número de teléfono

Work Phone / Teléfono del trabajo



THIS PAGE FOR DISTRICT PERSONNEL ONLY
ESTA PÁGINA ES SOLO PARA PERSONAL DEL DISTRITO

Application Clearance

Review the application and attached documentation for completion. Then, verify that the applicant is not a registered sex offender using Megan's Law website. Once complete, mark the application as cleared and submit it to the relevant Principal/Director who is responsible for coordinating directly with the volunteer.

Review the application and attached documentation for completion:

- ☐ Completed Volunteer Application
- ☐ Tuberculosis Clearance
- ☐ Proof of COVID-19 Vaccination
- ☐ Copy of Valid Photo Identification
- ☐ Live Scan Clearance*** (only if required)

*** Per Board Policy and Administrative Regulation 1240 and pursuant to Education Code: Parent/Guardian volunteers working under the immediate supervision and direction of certificated personnel are not required to complete a criminal background check. This includes parents/guardians volunteering in a classroom, on a field trip, or providing other supervisory or non-instructional services.

Verify that the applicant is not a registered sex offender using the [Megan's Law](#) website:

☐ Verification of sex offender status

Date Verified and Cleared:

I certify that this applicant has met all requirements and is cleared for volunteer services.

--	--

Signature

Date