



Los Molinos Unified School District

7851 Highway 99E, Los Molinos, CA 96055

Phone (530) 384-7826, Fax (530) 384-7832

Volunteer Form A

1 of 2

Requirements for Volunteers

Form A. Completion of Worker Agreement / Affidavit No Criminal Record

Form B. Field Trip Driver's Form

Form C. Completed Volunteer Information Form

Form D. Valid Tuberculosis Clearance on File

Form E. Fingerprint/Criminal Records Check; Title 5 requirements valid CPR and 1st Aid Certificates

Volunteer Categories	Required Forms
Special Events/Parent Club	A
Field Trip Drivers	A, B, E
On-going – Directly Supervised	A, C, D, E
On-going – Indirectly Supervised	A, C, D
Parent	A, D

Agreement – Volunteer Worker

I, _____, have requested authorization to service as a volunteer worker without pay in the capacity and classification of _____ for the Los Molinos Unified School District during the period estimated to run from _____ to _____. I understand that my work station will be _____ and my supervisor will be _____. I certify that I am qualified to serve in the above capacity and classification as a safe worker due to prior experience and training. The Undersigned hereby voluntarily releases, discharges, waives and relinquishes any and all actions or causes of action for personal injury, property damage or wrongful death occurring to him/herself arising as a result of engaging in said activity or any activities incidental thereto wherever or however the same may occur and continue, and the Undersigned does for him/herself, his/her heirs, executors, administrators and assigns hereby release, waive, discharge and relinquish any action or causes of action, aforesaid, which may hereafter arise for him/herself and for his/her estate, and agrees that under no circumstances will he/she or his/her heirs, executors, administrators and assigns prosecute, present any claim for personal injury, property damage or wrongful death against the District or any of its officers, agents or employees for any of said causes of action, whether the same shall arise by the negligence of any of said persons, or otherwise. IT IS THE INTENTION OF THE PARTICIPANT BY THIS INSTRUMENT, TO EXEMPT AND RELIEVE DISTRICT FROM LIABILITY FOR PERSONAL INJURY, PROPERTY DAMAGE OR WRONGFUL DEATH CAUSED BY NEGLIGENCE.

Stan Mojsich, Superintendent

Barbara Morgan – President, Melissa Peters – Vice President, Susan Knox – Clerk,

Roger Mesecher, Chuck Crossland, Lidia Mekhail and Krista Andersen

Trustees

The undersigned, for him/herself, his/her heirs, executors, administrators or assigns, agrees that in the event any claim for personal injury, property damage or wrongful death shall be prosecuted against the District, he/she shall indemnify and save harmless the same District from any and all claims or causes of action by whomever or wherever made or presented for personal injuries, property damage or wrongful death.

The undersigned acknowledges that he/she has read the foregoing Waiver of Liability Notice and the foregoing three (3) paragraphs, has been fully and completely advised of the potential dangers incidental to engaging in the activity described above, and is fully aware of the legal consequences of signing the within instrument.

Signature (Applicant)

Date

Signature of Witness to above Signature(s)

Date

Affidavit Affirming No Criminal Record

I hereby certify that I have not been charged with or convicted of a violent or serious felony as defined in California Education code 45122.1. I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.

Signed by _____ Date _____

Authorized by _____ Date _____

Title _____

For District Use Only:

Approved by: _____
(Designated District Official)

Date: _____

Stan Mojsich, Superintendent
Barbara Morgan – President, Melissa Peters – Vice President, Susan Knox – Clerk,
Roger Mesecher, Chuck Crossland, Lidia Mekhail and Krista Andersen
Trustees

Los Molinos High School

Los Molinos Elementary School

Vina Elementary School



Los Molinos Unified School District

7851 Highway 99E, Los Molinos, CA 96055

Phone (530) 384-7826, Fax (530) 384-7832

Volunteer Form B

1 of 3

Private Vehicle and Driver Information

For School Year 20____-____

A. PERSONAL USE DRIVER INSTRUCTIONS

Drivers and private vehicles being operated for Los Molinos Unified School District purposes must meet or exceed the following guidelines:

1. All drivers must be approved by the school or site administrator.
2. The driver must be at least age 21 to drive for business purposes and age 25 if transporting students, possessing a valid California driver's license, and have been continuously licensed for a minimum of 3 years.
3. Driver must be free of any medical condition that may affect his/her ability to operate a vehicle.
4. No alcohol or drugs will be consumed prior to, or while operating the vehicle.
5. The vehicle will be in excellent condition and repair.
6. The number of passengers shall not exceed the capacity for which the vehicle was designed.
7. No one may transport more than nine passengers plus the driver in any vehicle.
8. All occupants must wear seat belts whenever the vehicle is in motion.
9. All students who are less than 8 years of age or under 4'9" tall must be properly secured in a rear seat, in a child passenger restraint system, meeting applicable federal motor vehicle safety standards.
10. The use of cell phones, pagers, or other electronic devices while driving is prohibited.
11. Smoking a pipe, cigar or cigarette in the vehicle is prohibited.
12. The driver accepts the added responsibility that comes from carrying extra individuals and, therefore, will be conscientious in obeying all driving rules and regulations in accordance with federal, state and local laws. The California Supreme Court has eliminated the protection of the former California Guest Law; therefore, a guest passenger may sue his/her host owner/driver.
13. The driver must have an acceptable driving record as determined by the Los Molinos Unified School District policy. The Los Molinos Unified School District reserves the right to require a current H6 Motor Vehicle Report (10 year MVR) and/or accident reports for determination of driver eligibility.
14. Driver must have an automobile liability insurance policy and assume all responsibility for all physical damage to the vehicle. When driving a personal vehicle while on Los Molinos Unified School District business and involved in an accident, by law your liability insurance policy is used first. The Los Molinos Unified School District liability policy would be used only after your policy limits have been exceeded.

Minimum liability limits of insurance required are:

Bodily Injury	<u>\$100,000 each person; \$300,000 each occurrence</u>
Property Damage	<u>\$ 50,000 each occurrence or</u>
Combined Single Limit	<u>\$300,000 each occurrence</u>

15. If the above conditions change and/or cannot be met, I will no longer participate as a driver until the requirements can be met.

Volunteer Form B
2 of 3

B. DRIVER INFORMATION

Driver Name _____ Date of Birth _____
 Address _____ License # _____
 _____ Expiration Date _____
 Home Phone _____ Cell Phone _____

VEHICLE INFORMATION

Make & Model _____ Vehicle Year _____
 Registered Owner Name _____ License Plate _____
 Registration Expiration Date _____ Number of Seatbelts _____
 Number of Booster/Child Restraint Seats, if applicable _____

C. INSURANCE FOR VEHICLE LISTED ABOVE

Insurance Company _____ Policy No.: _____
 Expiration Date of Policy _____
 Bodily Injury Limit \$ _____ each person and \$ _____ each occurrence
 Property Damage Limit \$ _____ each occurrence
~OR~
 Bodily Injury and Property Damage Liability, Combined Single Limit \$ _____ each occurrence

D. DRIVING RECORD

1. Have you had a valid California Driver's License during the past 3 years? __ Yes __ No
2. Age when first licensed? _____
3. Based on the Driving Record Table below, does your driving record meet the criteria of an **"Acceptable Driver"**? __ Yes __ No

Minor Violations (within past 3 Years) include any moving violation that is not a major/serious violation as shown in this Table. (Examples of minor violations include, but are not limited to speeding, failure to yield, illegal passing, stop sign/light violation, improper turn, following too close, any other moving violation where DMV points are assessed)

Number of Minor Violations Within Last 3 Years	Number of At-Fault Accidents Within Last 3 Years			
	0	1	2	3 or more
0	Acceptable	Acceptable	Borderline	Unacceptable
1	Acceptable	Acceptable	Borderline	Unacceptable
2	Acceptable	Borderline	Unacceptable	Unacceptable
3 or more	Unacceptable	Unacceptable	Unacceptable	Unacceptable
License Suspension or Revocation (within past 3 Years)			Unacceptable	
Major/Serious Violations (within past 5 years) • Failure to stop in the event of an accident (Hit and Run) • Driving under the influence of alcohol or drugs or with open container • Refusing to take a substance/chemical test • More than once dismissal of a conviction relating to controlled substances • Reckless/Careless Driving • Homicide or Manslaughter or using vehicle in connection with a felony • Evading a Peace Officer or resisting arrest • Driving the wrong way or in the incorrect lane on a divided highway • Driving in excess of 100 mph • Racing/Speed contests • Passing a stopped school bus			Unacceptable	

E. ATTACH

1. Copy of Driver's License
2. Copy of Current Auto Insurance Policy or Auto ID Card

F. DRIVER ACKNOWLEDGEMENT

I certify the above information is correct and agree to advise the Los Molinos Unified School District, in writing, of any changes in the above information. I have read and understand the Personal Use Driver Instructions.

Print Driver Name _____
Driver Signature _____
Date _____

G. ACKNOWLEDGEMENT BY REGISTERED OWNER:

As the registered owner, I certify the above insurance information is correct. I understand I must have liability insurance coverage in force and agree to advise the Los Molinos Unified School District, in writing, of any changes in the above information. I further certify that to the best of my knowledge, the above vehicle is mechanically safe. If an accident occurs, my auto liability policy is primary and used first for losses or claims for damage. The Los Molinos Unified School District does not cover, nor is it responsible for, comprehensive and collision (physical damage) coverage to my vehicle.

Print Registered Owner Name _____
Owner's or Authorized Representative Signature _____
Authorized Driver's Name (if different from owner) _____
Date _____

For District Use Only:

Approved Driver and Vehicle: _____ (Designated District Official) Date: _____
--



Los Molinos Unified School District

7851 Highway 99E, Los Molinos, CA 96055

Phone (530) 384-7826, Fax (530) 384-7832

Volunteer Form C

Los Molinos Unified School District – Volunteer Information Form

Name: _____
(Last) (First) (Initial)

Address: _____

Phone: _____

1. How can you help our students?

2. What special skills and/or talents do you bring to our school?

Please list two professional or personal references who may be contacted:

Name	Position	Phone Number

I certify that this person is known to me: _____
Principal/Designee Signature

For District Use Only:

Approved by: _____
(Designated District Official)

Date: _____



Los Molinos Unified School District

7851 Highway 99E, Los Molinos, CA 96055

Phone (530) 384-7826, Fax (530) 384-7832

Formulario de voluntariado A

1 de 2

Requisitos para voluntarios

Formulario A. Finalización de Acuerdo de Trabajador/Declaración Jurada Sin Antecedentes Penales

Formulario B. Formulario del conductor de excursión

Formulario C. Formulario de información de voluntariado completado

Formulario D. Autorización válida de tuberculosis en el archive

Formulario E. Verificación de huellas dactilares/antecedentes penales; Requisitos del Título 5

Certificados válidos de CPR y primeros auxilios

Categorías de voluntarios

Formularios requeridos

Eventos especiales/club de padres

A

Conductores de excursiones

A, B, E

En curso – Supervisado directamente

A, C, D, E

En curso – Supervisado indirectamente

A, C, D

Padre

A, D

Convenio – Trabajador Voluntario

Yo, _____, he solicitado autorización para servir como trabajador voluntario sin remuneración en la capacidad y clasificación de _____ para el Distrito Escolar Unificado de Los Molinos durante el período estimado de _____ a _____. Entiendo que mi puesto de trabajo será _____ y mi supervisor será _____. Certifico que estoy calificado para desempeñar la capacidad y clasificación mencionadas anteriormente como trabajador seguro debido a experiencia y capacitación previas. El abajo firmante por la presente libera, descarga, renuncia y renuncia a todas y cada una de las acciones o causas de acción por lesiones personales, daños a la propiedad o muerte por negligencia que le ocurran a él mismo y que surjan como resultado de participar en dicha actividad o cualquier actividad incidental a la misma, dondequiera o como sea. lo mismo puede ocurrir y continuar, y el abajo firmante lo hace por sí mismo, sus herederos, albaceas, administradores y cesionarios por la presente libera, renuncia, descarga y renuncia a cualquier acción o causas de acción, antes mencionadas, que puedan surgir en el futuro para él/ para sí misma y para su patrimonio, y acepta que bajo ninguna circunstancia él/ella o sus herederos, albaceas, administradores y cesionarios procesarán, presentarán ningún reclamo por lesiones personales, daños a la propiedad o muerte por negligencia contra el Distrito o cualquiera de sus funcionarios, agentes o empleados por cualquiera de dichas causas de acción, ya sea que la misma surja por negligencia de cualquiera de dichas personas, o de otra manera. ES LA INTENCIÓN DEL PARTICIPANTE MEDIANTE ESTE INSTRUMENTO EXIMIR Y LIBERAR AL DISTRITO DE RESPONSABILIDAD POR LESIONES PERSONALES, DAÑOS A LA PROPIEDAD O MUERTE POR NEGLIGENCIA CAUSADA POR NEGLIGENCIA.

Stan Mojsich, Superintendent

Barbara Morgan – President, Melissa Peters – Vice President, Susan Knox – Clerk,

Roger Mesecher, Chuck Crossland, Lidia Mekhail and Krista Andersen

Trustees

El abajo firmante, para sí mismo, sus herederos, albaceas, administradores o cesionarios, acepta que en caso de que cualquier reclamo por lesiones personales, daños a la propiedad o muerte por negligencia sea procesado contra el Distrito, él/ella indemnizará y salvará de toda responsabilidad. mismo Distrito de todos y cada uno de los reclamos o causas de acción por parte de quien sea o dondequiera que se realicen o presenten por lesiones personales, daños a la propiedad o muerte por negligencia.

El abajo firmante reconoce que ha leído el Aviso de exención de responsabilidad anterior y los tres (3) párrafos anteriores, ha sido informado total y completamente sobre los peligros potenciales inherentes a la actividad descrita anteriormente y es plenamente consciente de los riesgos legales. consecuencias de firmar el instrumento interno.

Firma (Solicitante)

Fecha

Firma del testigo de las firmas anteriores

Fecha

Declaración jurada que afirma no tener antecedentes penales

Por la presente certifico que no he sido acusado ni condenado por un delito grave o violento según se define en el código de educación de California 45122.1. Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.

Firmado por _____ Fecha _____

Autorizado por _____ Fecha _____

Título _____

Para uso exclusivo del distrito:

Aprobado por: _____
(Funcionario de distrito designado)

Fecha: _____



Los Molinos Unified School District

7851 Highway 99E, Los Molinos, CA 96055

Phone (530) 384-7826, Fax (530) 384-7832

Formulario de voluntariado B

1 de 3

Información sobre vehículos privados y conductores

Para el año escolar 20____ - ____

A. INSTRUCCIONES PARA EL CONDUCTOR DE USO PERSONAL

Los conductores y vehículos privados que sean operados para propósitos del Distrito Escolar Unificado de Los Molinos deben cumplir o exceder las siguientes pautas:

1. Todos los conductores deben ser aprobados por la escuela o el administrador del sitio.
2. El conductor debe tener al menos 21 años para conducir con fines comerciales y 25 años si transporta estudiantes, poseer una licencia de conducir válida de California y haber tenido una licencia continua por un mínimo de 3 años.
3. El conductor debe estar libre de cualquier condición médica que pueda afectar su capacidad para operar un vehículo.
4. No se consumirá alcohol ni drogas antes o durante la operación del vehículo.
5. El vehículo estará en excelentes condiciones y reparación.
6. El número de pasajeros no excederá la capacidad para la que fue diseñado el vehículo.
7. Nadie podrá transportar en ningún vehículo más de nueve pasajeros más el conductor.
8. Todos los ocupantes deberán utilizar el cinturón de seguridad siempre que el vehículo esté en movimiento.
9. Todos los estudiantes que tengan menos de 8 años de edad o menos de 4'9" de altura deben estar debidamente asegurados en un asiento trasero, en un sistema de retención infantil, que cumpla con las normas federales de seguridad para vehículos motorizados aplicables.
10. Está prohibido el uso de teléfonos celulares, buscapersonas u otros dispositivos electrónicos mientras se conduce.
11. Está prohibido fumar en pipa, puro o cigarrillo en el vehículo.
12. El conductor acepta la responsabilidad adicional que proviene de llevar personas adicionales y, por lo tanto, será concienzudo en obedecer todas las reglas y regulaciones de manejo de acuerdo con las leyes federales, estatales y locales. La Corte Suprema de California ha eliminado la protección de la antigua Ley de Invitados de California; por lo tanto, un pasajero invitado puede demandar a su propietario/conductor anfitrión.
13. El conductor debe tener un historial de conducción aceptable según lo determina la política del Distrito Escolar Unificado de Los Molinos. El Distrito Escolar Unificado de Los Molinos se reserva el derecho de exigir un Informe de vehículo motorizado H6 actual (MVR de 10 años) y/o informes de accidentes para determinar la elegibilidad del conductor.
14. El conductor debe tener una póliza de seguro de responsabilidad civil del automóvil y asumir toda la responsabilidad por todos los daños físicos al vehículo. Al conducir un vehículo personal mientras se encuentra en un negocio del Distrito Escolar Unificado de Los Molinos y está involucrado en un accidente, por ley se utiliza primero su póliza de seguro de responsabilidad. La póliza de responsabilidad del Distrito Escolar Unificado de Los Molinos se usaría solo después de que se hayan excedido los límites de su póliza.

Los límites mínimos de responsabilidad del seguro requeridos son:

Daños corporales	<u>\$100,000 cada persona; \$300,000 cada ocurrencia</u>
Daño a la propiedad	<u>\$50,000 cada ocurrencia o</u>
Límite único combinado	<u>\$300,000 cada ocurrencia</u>

15. Si las condiciones anteriores cambian y/o no se pueden cumplir, ya no participaré como conductor hasta que se puedan cumplir los requisitos.

B. INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR

Nombre del conductor _____ Fecha de nacimiento _____
Dirección _____ Número de licencia _____
_____ Fecha de vencimiento _____
Teléfono de casa _____ Teléfono celular _____

INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO

Haz un modelo _____ Año del vehículo _____
Nombre del propietario registrado _____ Placa _____
Fecha de Vencimiento del Registro _____ Número de cinturones de seguridad _____
Número de asientos elevados/de retención infantil, si corresponde _____

C. SEGURO PARA LOS VEHÍCULOS MENCIONADOS ARRIBA

Compañía de seguros _____ Póliza No.: _____
Fecha de Vencimiento de la Póliza _____
Límite de lesiones corporales \$ _____ cada persona y \$ _____ cada ocurrencia
Límite de daños a la propiedad \$ _____ cada ocurrencia
~O~
Responsabilidad por lesiones corporales y daños a la propiedad, límite único combinado \$ _____ cada ocurrencia

D. EXPEDIENTE DE CONDUCCIÓN

- ¿Ha tenido una licencia de conducir válida de California durante los últimos 3 años? _____ Sí _____ No
- ¿Edad cuando obtuvo la primera licencia? _____
- Según la tabla de antecedentes de manejo a continuación, ¿su historial de manejo cumple con los criterios de un ¿“Conductor aceptable”? _____ Sí _____ No

Violaciones menores (en los últimos 3 años) Incluya cualquier infracción de tránsito que no sea una infracción grave/mayor como se muestra en esta tabla. (Los ejemplos de infracciones menores incluyen, entre otros, exceso de velocidad, no ceder el paso, adelantamiento ilegal, infracción de semáforo o señal de alto, giro inadecuado, seguir demasiado de cerca y cualquier otra infracción de tránsito en la que se calculen puntos del DMV)

Número de Menor Violaciones En los últimos 3 años	Número de accidentes con culpa En los últimos 3 años			
	0	1	2	3 o más
0	Aceptable	Aceptable	Límite	Inaceptable
1	Aceptable	Aceptable	Límite	Inaceptable
2	Aceptable	Límite	Inaceptable	Inaceptable
3 o más	Inaceptable	Inaceptable	Inaceptable	Inaceptable
Suspensión o revocación de licencia (en los últimos 3 años)			Inaceptable	
Infracciones mayores/graves (en los últimos 5 años)			Inaceptable	
·No detenerse en caso de accidente (Hit and Run) ·Conducir bajo los efectos del alcohol o drogas o con el envase abierto ·Negarse a realizar una prueba de sustancias/químicos ·Más de una vez desestimación de una condena relacionada con sustancias controladas ·Conducción imprudente/descuidada ·Homicidio u homicidio involuntario o uso de vehículo en relación con un delito grave ·Evadir a un oficial de paz o resistirse al arresto ·Conducir en sentido contrario o en el carril incorrecto en una carretera dividida ·Conducir a más de 100 mph ·Concursos de carreras/velocidad ·Pasando un autobús escolar parado				

E. ADJUNTAR

1. Copia de la Licencia de Conducir
2. Copia de la póliza de seguro de automóvil vigente o de la tarjeta de identificación de automóvil

F. RECONOCIMIENTO DEL CONDUCTOR

Certifico que la información anterior es correcta y acepto informar al Distrito Escolar Unificado de Los Molinos, por escrito, sobre cualquier cambio en la información anterior. He leído y entiendo las Instrucciones para el conductor de uso personal.

Nombre del conductor _____

Firma del conductor _____

Fecha _____

G. RECONOCIMIENTO POR PARTE DEL PROPIETARIO REGISTRADO:

Como propietario registrado, certifico que la información del seguro anterior es correcta. Entiendo que debo tener una cobertura de seguro de responsabilidad vigente y acepto informar al Distrito Escolar Unificado de Los Molinos, por escrito, sobre cualquier cambio en la información anterior. Certifico además que, a mi leal saber y entender, el vehículo mencionado anteriormente es mecánicamente seguro. Si ocurre un accidente, mi póliza de responsabilidad civil para automóviles es primaria y se utiliza primero para pérdidas o reclamos por daños. El Distrito Escolar Unificado de Los Molinos no cubre ni es responsable de la cobertura integral y de colisión (daños físicos) de mi vehículo.

Nombre del propietario registrado _____

Firma del propietario o representante autorizado _____

Nombre del conductor autorizado _____
(si es diferente del propietario)

Fecha _____

Para uso exclusivo del distrito:

Conductor y vehículo aprobados: _____
(Funcionario de distrito designado)

Fecha: _____



Los Molinos Unified School District

7851 Highway 99E, Los Molinos, CA 96055

Phone (530) 384-7826, Fax (530) 384-7832

Formulario de voluntariado C

Los Molinos Unified School District – Formulario de información para voluntarios

Nombre: _____
(Último) (Primero) (Segundo)

DIRECCIÓN: _____

Teléfono: _____

1. ¿Cómo puedes ayudar a nuestros estudiantes?

2. ¿Qué habilidades y/o talentos especiales aportas a nuestra escuela?

Por favor indique dos referencias profesionales o personales con quienes se pueda contactar:

Nombre	Posición	Número de teléfono
1.		
2.		

Certifico que conozco a esta persona: _____
Firma del director/designado

Para uso exclusivo del distrito:

Aprobado por: _____ (Funcionario de distrito designado) Fecha: _____
--