



Заявление добровольца в школе

Школьный округ

Дэвида Дагласа

Отдел кадров
1500 SE 130th Ave
Portland, OR 97233
(503)252-2900

Заполните этот бланк и передайте его в школе, в которой
Вы хотите оказывать добровольную помощь. Следует заполнить
все графы, если нет других указаний.

Фамилия	Имя	Инициал отчества	Пол		Дата рождения
			М	Ж	

Полный адрес	город	штат	почт. индекс	телефон

В жили в штате Орегон последние три года? Да Нет

Вас осуждали КОГДА-ЛИБО за какое-либо преступление? Да Нет

Если "Да", укажите даты и все города и штаты, где Вы осуждались за уголовные преступления.

Школьный округ Дэвида Дагласа не вправе принимать добровольческие услуги от лиц, осужденных за уголовные преступления и проступки определенной категории (перечисленные в ORS.342.142). Кроме того, округ оставляет за собой право отказаться принимать добровольческие услуги с учетом характера, срока давности уголовных преступлений и общей криминальной истории. Отдел общественной безопасности или директор школы имеют право в любой момент лишить привилегии продолжать оказывать добровольческие услуги лицу, присутствие которого мешает учебному процессу или создает неблагоприятную для учебы обстановку. Школьный округ Дэвида Дагласа стремится обеспечить безопасную обстановку для учебы наших детей. Поэтому любому лицу, отказавшемуся пройти проверку на криминальность, не будет разрешено оказывать добровольческие услуги. Из этого правила не делается никаких исключений.

Я соглашаюсь на то, чтобы школьный округ Дэвида Дагласа проверил меня на криминальность.

Подпись заявителя: _____ Дата: _____

Подпись директора: _____ Школа: _____ Дата: _____

HR Copy

#4 DD Volunteer Application in Russian