



Volunteer/Mentor Application Form

Please return to *Yesenia Rodriguez* the School and Family Resource Coordinator
1110 S 6th Street Sunnyside, Washington 98944 (509) 836-8728

Completion of this form is a prerequisite for selection as a volunteer. For student security a background check and a copy of photo identification is required. This is not a job application.

Date: _____

Last Name	First Name
Mailing Address	City, State, Zip
Phone	Emergency Contact Name and Phone #

At which campus do you wish to volunteer?

Elementary:	<input type="checkbox"/> Chief Kamiakin	<input type="checkbox"/> Outlook	<input type="checkbox"/> Pioneer	<input type="checkbox"/> Washington
Secondary:	<input type="checkbox"/> Sun Valley	<input type="checkbox"/> Harrison Middle	<input type="checkbox"/> Sierra Vista Middle	<input type="checkbox"/> Sunnyside High
	<input type="checkbox"/> Other	Teacher(s) Name: _____		
		Student(s) Name: _____		

Have you volunteered in the Sunnyside School District before? Yes No

If yes, so how many years? _____

Skills/Preferences

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> After School Activities | <input type="checkbox"/> 21 st Century | <input type="checkbox"/> Mentor Class of 2012 |
| <input type="checkbox"/> Classroom Help | <input type="checkbox"/> Science Projects | <input type="checkbox"/> Crosswalk Guard |
| <input type="checkbox"/> Reading with students | <input type="checkbox"/> Computer Help | <input type="checkbox"/> Indoor/Outdoor Supervision |
| <input type="checkbox"/> Special Activities | <input type="checkbox"/> Math Tutoring | <input type="checkbox"/> Field Trips |
| <input type="checkbox"/> Telephone Communication System (calling other parents) | | |
| <input type="checkbox"/> Other | | |

Availability

Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
<input type="checkbox"/> Mornings	<input type="checkbox"/> Mornings	<input type="checkbox"/> Mornings	<input type="checkbox"/> Mornings	<input type="checkbox"/> Mornings
<input type="checkbox"/> Afternoon	<input type="checkbox"/> Afternoon	<input type="checkbox"/> Afternoon	<input type="checkbox"/> Afternoon	<input type="checkbox"/> Afternoon
<input type="checkbox"/> Evenings	<input type="checkbox"/> Evenings	<input type="checkbox"/> Evenings	<input type="checkbox"/> Evenings	<input type="checkbox"/> Evenings

I would prefer to volunteer in: English Spanish Bilingual Other

District Use Only

District Date Received _____ District Date Approved _____



Formulario de Aplicación para un Voluntario(a)/Mentor(a)

Favor de regresar a Yesenia Rodriguez la Coordinadora de Familias y Recursos Escolares
1110 S 6th Street Sunnyside, Washington 98944 (509) 836-8728

Se requiere completar este formulario como un requisito para ser seleccionado como un voluntario(a). Por la seguridad de los estudiantes se requiere revisar sus antecedentes penales y se requiere una copia de su identificación. Esta no es una aplicación de trabajo.

Fecha: _____

Apellido	Primer Nombre
Domicilio de Correo	Ciudad, Estado, Código Postal
Teléfono	Nombre y Teléfono de Contacto de Emergencia

¿En cuál edificio de la escuela desea usted hacerse un voluntario(a)?

Primaria:	<input type="checkbox"/> Chief Kamiakin	<input type="checkbox"/> Outlook	<input type="checkbox"/> Pioneer	<input type="checkbox"/> Washington
Secundaria/:	<input type="checkbox"/> Sun Valley	<input type="checkbox"/> Harrison Middle	<input type="checkbox"/> Sierra Vista Middle	<input type="checkbox"/> Sunnyside High
Preparatoria	<input type="checkbox"/> Otro			
	Nombre de Maestro/a: _____			
	Nombre del Estudiante: _____			

¿Alguna vez usted a sido un(a) voluntario(a) en el Distrito Escolar de Sunnyside? Si No

¿Si sí, cuantos años? _____

Habilidades/Preferencias

<input type="checkbox"/> Actividades Después de Clase	<input type="checkbox"/> 21 st Century	<input type="checkbox"/> Mentor en la Clase del 2012
<input type="checkbox"/> Ayuda en el Salón de Clase	<input type="checkbox"/> Proyectos de Ciencia	<input type="checkbox"/> Guardian para Cruzar la Calle
<input type="checkbox"/> Leyendo con Estudiantes	<input type="checkbox"/> Ayuda con la Computación	<input type="checkbox"/> Supervisión Adentro/Afuera
<input type="checkbox"/> Actividades Especiales	<input type="checkbox"/> Tutoría de Matemáticas	<input type="checkbox"/> Viajes de Excursión
<input type="checkbox"/> Sistema de Comunicación Telefónica-Telephone Communication System (llamando a otros padres)		
<input type="checkbox"/> Otro		

Disponibilidad

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
<input type="checkbox"/> Mañanas	<input type="checkbox"/> Mañanas	<input type="checkbox"/> Mañanas	<input type="checkbox"/> Mañanas	<input type="checkbox"/> Mañanas
<input type="checkbox"/> Después del Mediodía	<input type="checkbox"/> Después del Mediodía	<input type="checkbox"/> Después del Mediodía	<input type="checkbox"/> Después del Mediodía	<input type="checkbox"/> Después del Mediodía
<input type="checkbox"/> Tardes	<input type="checkbox"/> Tardes	<input type="checkbox"/> Tardes	<input type="checkbox"/> Tardes	<input type="checkbox"/> Tardes

Yo preferiría hacerme un(a) voluntaria(o) en: Inglés Español Bilingüe Otro

Solamente para Uso del Distrito

Fecha que se Recibió en el Distrito _____ Fecha que se Aprobó por el Distrito _____