



SPARTA AREA SCHOOLS

FORMA PARA SER VOLUNTARIO

Autorización de repaso de investigación criminal usando el Sistema ICHAT

Si tiene estudiantes en más de un edificio, solamente necesita llenar una forma.

Llena la forma completamente. Si no lo llena completamente, puede afectar el tiempo para procesarlo.

FAVOR DE ESCRIBIR CLARAMENTE – Llena la forma con su nombre completamente legal (como se parece en su identificación)

PRIMER NOMBRE

NOMBRE DE MEDIO

APELLIDO

RAZA (favor de circular uno de las siguientes opciones):

Caucasiano

Indio Americano/Nativo de Alaska

Asiático/Isleños del Pacífico

Africano Americano

Otro/Desconocido

Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____

SEXO: Masculino Femenino

NUMERO DE TELFONO: _____

DIRECCION:

Calle

Ciudad

Código Postal

Si es aplicable, apunta los nombres de su estudiante(s) asociado y el edificio donde asiste:

Nombre del Estudiante	Edificio Donde Asiste	Su Relación al Estudiante

Doy permiso a Sparta Area Schools de obtener un repaso de investigación criminal de la policía del Estado de Michigan a través del sitio web de ICHAT. _____

Firma del Solicitante (voluntario)

Fecha

OFFICE USE ONLY:

_____ OK to Volunteer

_____ Ok to Volunteer – see attached record

_____ Ok to Volunteer with restrictions

_____ Not Approved to Volunteer

Background Checked by: Signature

Date