

VOLUNTEER RELEASE FORM

I have offered my services as a volunteer to help the School District in the following areas:

I agree to abide by all relevant Board policies and administrative guidelines while on duty for the District. I understand that, although I am covered under the District's liability insurance policy, I am not covered by its health insurance policy nor am I eligible for worker's compensation should I become ill or suffer an accident while doing volunteer work for the District. I agree that I shall be responsible for any and all hospital and medical charges that may accrue.

I understand further that, as a volunteer, I am not in any manner considered an employee of the District or entitled to any benefits provided to employees. I further release the Board of Education from any and all liability for any damages, whatever their nature, which may result as a consequence of my volunteer services.

For the protection of the children in the school, the District is required by law to inquire of its staff member whether or no they have ever been convicted of a crime related to children. We would appreciate your cooperation by indicating that you have never been convicted of any of the following offense: *aggravated murder, murder, voluntary manslaughter, involuntary manslaughter, felonious assault, aggravated assault, assault, aggravated menacing, abuse or neglect of a child, kidnapping, abduction, child stealing, criminal child enticement, rape, sexual battery, corruption of a minor, gross sexual imposition, importuning, voyeurism, public indecency, felonious sexual penetration, compelling prostitution, promoting prostitution, procuring prostitution, disseminating matter harmful to juveniles, pandering obscenity, pandering obscenity involving a minor, pandering sexually-oriented matter involving a minor, illegal use of a minor in nudity-oriented material or performance, endangering children, contribution to the delinquency of children, carrying concealed weapons, improperly discharging a firearm at or into a school or house, corrupting another with drugs, placing harmful objects in or adulterating food or confection.*

Print Name
(Parent)

Parent Signature

Parent Date of Birth

Parent Race

Parent Gender

Date

District Witness

Bloomington Middle and High School

Name of your Student

FORMA de VOLUNTARIOS

He ofrecido mis servicios como un voluntario para ayudar al Distrito Escolar en las siguientes áreas:

Me comprometo a cumplir con todas las reglas de la Junta que apliquen y a las directivas administrativas mientras ofrezca mis servicios en el Distrito. Entiendo que, aunque estoy cubierto bajo la póliza de seguros de responsabilidad del Distrito, no estoy cubierto por la póliza de seguros de salud ni soy elegible para recibir compensación al trabajador en caso de enfermarme o tener un accidente mientras trabajo como voluntario para el Distrito. Entiendo que yo seré responsable de cualquier y todo gasto de hospital y médico que puedan acumularse.

Entiendo también que, como voluntario, no estoy de ninguna manera considerado/a como empleado del Distrito ni tengo derecho a ningún beneficio provisto a empleados. Libero además a la Junta de Educación de cualquier y toda responsabilidad por daños, no importa su naturaleza, que puedan resultar como consecuencia de mis servicios como voluntario.

Para la protección de los niños en la escuela, es requerido por ley que el Distrito pregunte a los miembros de su personal si ellos han o no sido condenados alguna vez de un crimen relacionado con niños. Agradecemos su cooperación al indicar que usted nunca ha sido condenado de alguna de las siguientes ofensas: *asesinato agravado, asesinato, homicidio involuntario, homicidio voluntario, asalto a mano armada, asalto agravado, asalto, amenaza agravada, abuso o descuido de un niño, rapto, secuestro, hurto de niño, corrupción de menores con intento criminal, violación, asalto sexual, corrupción de un menor, abuso sexual grave, impertinencias, perversión, indecencia pública, asalto con penetración sexual, prostitución compulsiva, promover prostitución, solicitar prostitución, difundir materiales que son perjudiciales a los jóvenes, consentir obscenidad, consentir obscenidad que envuelva menores, consentir el uso de materiales orientados sexualmente implicando a menores, el uso ilegal de menores en materiales o actos que enseñen menores desnudos, el haber puesto a niños en peligro, por contribución a la delincuencia de niños, llevar armas ocultas, disparar de modo indebido armas de fuego en o hacia una escuela u hogar, corromper a otros con drogas, colocar objetos peligrosos en, o adulterar alimentos o dulces.*

Print Parent Name / *Imprima el Nombre del Padre o Madre*

Parent Signature / *Firma del Padre/Madre*

Date of Birth of Parent / *Fecha de Nacimiento del Padre o Madre*

Parent Race / *Raza del Padre o Madre*

Parent Gender / *Género del Padre o Madre*

Date / Fecha

District Witness

Bloomington Middle and High School

Name of your Student, / Nombre del Estudiante