



JUAN SEGUIN HIGH SCHOOL CHEERLEADER BOOSTER CLUB
2009 - 2010 VOLUNTEER FORM

Name: _____

Telephone: _____ E-mail: _____

Cheerleader Name(s): _____

Please Circle: Freshmen JV Varsity

~ PLEASE RETURN FORM ON MONDAY, MAY 11, 2009 @ BOOSTER CLUB MEETING ~

All volunteers need to complete an Arlington Independent School District Volunteer Application each school year. Individuals applying to be a volunteer for AISD must agree to a criminal history record background check. Schools may only utilize volunteers who are on the current list of "Approved" volunteers for that campus. Volunteers are placed on an "Approved" list when a clear criminal history has been received from the Texas Department of Public Safety.

VOLUNTEER OPPORTUNITIES

Please check:

- Concession Stand (Work Friday Night Football Home Games only at Wileman Stadium)
- Snack Bag Maker (Donate and make Snack Bags (bottle water, chips, etc) for all Cheerleaders)
- Back to School Registration (Work the back to school registration table promoting and selling booster club items)
- Cheer Clinic (Work cheer clinic event...registering students, passing out t-shirts and DVDs and supervising event)
- Cougar Kick-off (Work cougar kick-off table promoting and selling booster club items)
- Photography (Take pictures at events that the Cheerleaders are performing in and submit to booster club webmaster)
- Donation Drive Committee (Help raise funds and to seek contributions from the community)
- Football Program Coordinator (Help seek and coordinate information for football program)
- Senior Scholarship Committee (Review graduating senior cheerleader paperwork and select winner(s) of the Juan Seguin H.S. Cheerleader Booster Club Scholarship) (Sorry senior parents can not be on this committee)
- Social Events Committee (Help organize the end of the year Cheerleader Banquet and all other social events)
- Fundraising Committee (Work with Fundraising coordinator and help organize fundraising events)
- Communication Committee (Work with Coordinator and help communicate information among parents, sponsors, etc)
- WILL CALL VOLUNTEERS (There may be events at the school that a parent is needed to help with during the day. There isn't anything specific at this point but sometimes it is helpful to have a list to call in case someone is needed.)



**JUAN SEGUIN HIGH SCHOOL CHEERLEADER BOOSTER CLUB
2009 - 2010 VOLUNTEER FORM**

JSCBC POSITIONS STILL AVAILABLE:

Letterman Jacket Coordinator

Wileman Concession Coordinator

Donation Drive Coordinator

Football Program Coordinator

As Volunteer Coordinators we thank you for taking the time to complete this form. We will be contacting you as soon as possible to confirm your areas of interest. Please be patient with our efforts to contact you – we are hoping for a large response of interested parents, family members and friends! However, do not hesitate to contact us if you have any questions or concerns.

If we cannot be reached, feel free to call Patty Aldape, JSCBC Vice-President of Membership at 817-229-0223.

Enjoy the Year!

JSCBC VOLUNTEER COORDINATORS

Machelle Brown, President - 817-729-2876 - tazmac@tx.rr.com

Patty Aldape, Vice President Membership - 817-229-0223 - voluntary_benefits@sbcglobal.net

Christy Price, Secretary-Treasurer - 504-236-5651 - cpricecheer@yahoo.com

Arlington Independent School District
VOLUNTEER APPLICATION

• **PRINT** (legibly) or type all of the following information. • Please only complete **ONE** application per person.

List all of your school-age children and all of the schools where you will be volunteering:

Student's Name _____ Grade _____ School _____

Student's Name _____ Grade _____ School _____

Student's Name _____ Grade _____ School _____

Other: _____

**All information on the front and back of the application must be provided.
Incomplete applications will be destroyed.**

Preferred Name: _____

Mailing Address: _____

Street

City/State

Zip Code

Email Address: _____

Home Telephone Number: _____

Cell Telephone Number: _____

Work Telephone Number: _____

Are You An Arlington ISD Employee Or Substitute? Yes No

Employed at the following Arlington ISD Location: _____

If not employed by Arlington ISD, Employer: _____

CODE OF ETHICS FOR VOLUNTEERS

- I realize that being a volunteer for Arlington ISD can help a student to attain his/her maximum educational potential as well as help and encourage all aspects of student growth.
- I will be responsible for arriving on time and be regular and consistent in attendance.
- I will encourage positive attitudes through sincere praise.
- I will be sensitive to procedures and student needs.
- I will be flexible in working with new ideas and materials.
- I agree to keep student information confidential. I will have respect for the confidential nature of school records, assignments and relationships between staff members and students.

Distrito Escolar Independiente de Arlington
SOLICITUD PARA VOLUNTARIOS

• **ESCRIBA** claramente o a máquina toda la siguiente información • Por favor sólo llene una solicitud por persona.

Proporcione los nombres de todos sus hijos en edad escolar y todas las escuelas donde desea ser voluntario:

Nombre del Estudiante _____ Grado Escolar _____ Escuela _____

Nombre del Estudiante _____ Grado Escolar _____ Escuela _____

Nombre del Estudiante _____ Grado Escolar _____ Escuela _____

Otro: _____

**Debe llenarse toda la información requerida al frente y al reverso de la solicitud.
Las solicitudes incompletas serán destruidas.**

Nombre que prefiere usar: _____ -

Domicilio: _____ -

Calle

Ciudad/Estado

Código Postal

Correo electrónico: _____

Número telefónico de la casa: _____

Número telefónico celular: _____

Número telefónico del trabajo: _____

¿Es usted empleado o maestro suplente del Distrito Escolar Independiente de Arlington? Sí No

¿En qué oficina de Arlington ISD es usted empleado?: _____

Lugar de trabajo, si no es empleado del distrito escolar de Arlington: _____

CÓDIGO DE ÉTICA PARA VOLUNTARIOS

- Reconozco que ser voluntario para el Distrito Escolar Independiente de Arlington puede ayudar a un estudiante a alcanzar su máximo potencial educativo al igual que ayudar y fomentar todos los aspectos de crecimiento del estudiante.
- Seré responsable de acudir puntualmente, con regularidad y constancia.
- Fomentaré las actitudes positivas a través de elogios sinceros.
- Seré sensible a los procedimientos y a las necesidades del estudiante.
- Seré flexible al trabajar con nuevos materiales y nuevas ideas.
- Estoy de acuerdo en mantener privada la información del estudiante. Respetaré la condición confidencial de los archivos de la escuela, las asignaturas, y las relaciones entre los miembros del personal educativo y los estudiantes

**DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD PÚBLICA DE TEXAS
AUTORIZACIÓN DE SOLICITUD DE ANTECEDENTES PENALES**

De acuerdo a la política del consejo del Distrito Escolar Independiente de Arlington, ésta solicitud será utilizada para ayudar a proveer un ambiente seguro y sin peligro a los estudiantes en el Distrito Escolar Independiente de Arlington. La información solicitada, tal como: número de Seguro Social, género, raza, y fecha de nacimiento, es requerida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas. Ésta información se mantendrá estrictamente confidencial y sólo es necesaria para procesar sus antecedentes penales. Ésta información únicamente será liberada al ser requerida por la ley.

Deberá proveerse un número de Seguro Social. Antes de procesar su solicitud, deberá presentar una copia de su licencia de conducir para el archivo en el Departamento de Programas de la Comunidad. En caso de efectuar algún cambio a su nombre, deberá presentar una copia actualizada. Las personas con licencia de conducir fuera del Estado de Texas, necesitarán comunicarse al Departamento de Programas para la Comunidad para pagar una cuota administrativa. La información requerida está señalada por un asterisco (*). Las solicitudes incompletas serán destruidas al final del año escolar.

* Nombre en la licencia de conducir: _____

	<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	<i>Segundo Nombre</i>	<i>Nombre de Soltera</i>	
* Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino			
* Raza:	<input type="checkbox"/> Indígena Norteamericano	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> Hispano	<input type="checkbox"/> Blanco
* Fecha de nacimiento (mes-día-año):	_____				
* Seguro Social:	_____				
* Licencia de Conducir:	_____				
Lugar de nacimiento y condados y estados o ciudades y estados donde ha vivido:	_____				

* ¿Alguna vez ha sido usted enjuiciado o recibido un juicio aplazado por algún crimen que no sea una infracción menor de tránsito? Sí No

Debido al alto volumen de solicitudes recibidas, el tiempo de procesamiento podría tomar hasta ocho semanas. Los solicitantes pueden informarse con la escuela o con el Departamento de Programas de la Comunidad sobre la duración del proceso y el estatus de su aprobación. El nombre del solicitante será incluido en la lista de "Aprobados" del Distrito Escolar de Arlington una vez recibido el informe sin antecedentes penales del Departamento de Seguridad Pública de Texas o al procesarse una apelación. La información sobre el proceso de apelación está disponible al solicitarla.

**PARA PROTEGER A LOS ESTUDIANTES DEL DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE ARLINGTON,
LES PEDIMOS A NUESTROS VOLUNTARIOS QUE LEAN Y FIRMEN LO SIGUIENTE:**

Yo, el suscrito, autorizo al Distrito Escolar Independiente de Arlington a obtener copias de cualquier información pertinente a cualquier antecedente criminal registrado por cualquier autoridad competente, y de utilizar dicha información con el propósito de evaluar mi solicitud para servir como voluntario. He leído y entiendo el **Código de Ética Para Voluntarios**, y afirmo que toda la información contenida en esta forma es verdadera y completa, y que hacer una falsa representación, falsificación, u omisión de datos es causa para rescindir mi función como voluntario en el distrito Escolar Independiente de Arlington.

* *Firma del Solicitante* _____
Fecha

Puede entregar esta solicitud al Departamento de Programas de la Comunidad en la siguiente dirección:
AISD Community Programs, 1333 West Pioneer Parkway, Arlington, Texas 76013
Teléfono: 682-867-7826 Fax: 817-801-0801 Correo electrónico: CommProg@aisd.net

Para uso del departamento solamente:

Ubicación/Programa: _____ CRC: _____
A-079-08 Revisado 1/1/2008

Arlington Independent School District
STUDENT VOLUNTEER APPLICATION

* **School You Attend:** _____ **Grade Level:** _____

* **Sponsor's Name:** _____

Organization: _____

School(s) Where You Will Be Volunteering: _____

PARENT/GUARDIAN PERMISSION IS REQUIRED. Please print legibly. All information on the front and back of the application must be provided. Incomplete applications will be destroyed at the end of the school year. Applicants will be placed on the AISD "Approved" list when either a clear criminal history has been received from the Texas Department of Public Safety or when an appeal has been processed. Appeal process information is available upon request. **Required information is marked with an asterisk (*).**

Student Preferred Name: _____

Student's Mailing Address: _____

Street

City/State

Zip Code

Home Telephone Number: _____

Cell Telephone Number: _____

If Applicable, Employer: _____

Work Telephone Number: _____

CODE OF ETHICS FOR VOLUNTEERS

- I realize that being a volunteer for Arlington ISD can help a student to attain his/her maximum educational potential as well as help and encourage all aspects of student growth.
- I will be responsible for arriving on time and be regular and consistent in attendance.
- I will encourage positive attitudes through sincere praise.
- I will be sensitive to procedures and student needs.
- I will be flexible in working with new ideas and materials.
- I agree to keep student information confidential. I will have respect for the confidential nature of school records, assignments and relationships between staff members and students.

