

منطقة مجتمع مدارس ديترويت العامة

مكتب المشاركة المجتمعية وأولياء الأمور

دي سي بيرب في مبنى التطوير المهني الشمالي الغربي.

2200 غرب جراند بوليفارد ديترويت، بولاية ميشيغان 48202

313-873-7490 المكتب 313-873-7446 الفاكس

عنوان البريد الإلكتروني: parent.engagement@detroitk12.org

طلب تقدم المتطوعين

اسم المدرسة:

الاسم:

العائلة الأول الأب
العنوان الحالي: _____ كم تبلغ مدة الإقامة فيه؟

العنوان السابق؟ _____ كم بلغت مدة الإقامة فيه؟

الهاتف: المنزل: (____) رقم آخر: (____)

عنوان البريد الإلكتروني: (اختياري)

الجنس: ذكر أنثى المهنة: _____ صاحب العمل:

الشخص الذي ينبغي إخطاره في الحالات الطارئة: الاسم:

العلاقة: _____ الهاتف:

أعلى مستوى تم إنجازه في المدرسة:

الدبلوم: نعم أم لا شهادة تطوير التعليم العام (الشهادة المعادلة للثانوية العامة): نعم أم لا الكلية: بعض الدراسة الجامعية نعم أم لا
شهادات متقدمة: 1 2 3 4 غير ذلك: _____

يرجى تحديد كيف علمت عن فرص التطوع لدى منطقة مجتمع مدارس ديترويت العامة (DPSCD):

الإعلام _____ صاحب العمل _____ الاستفسار الذاتي _____ صديق/العائلة _____ المدرسة _____ خريج _____ موقع ويب منطقة مجتمع مدارس ديترويت العامة _____ مواقع التواصل الاجتماعي _____ غير ذلك _____

اسرد خبرات التطوع السابقة:

هل كانت مع منطقة مجتمع مدارس ديترويت العامة؟ نعم _____ لا _____ إذا كانت إجابتك بنعم، فاذا كان ذلك؟

منطقة مجتمع مدارس ديترويت العامة

يجب على جميع المتقدمين ملء هذا القسم وأن يكون لديهم هوية صالحة:

رقم رخصة القيادة أو الهوية الحكومية: _____ تاريخ الميلاد: الشهر _____ اليوم _____ السنة _____

هل سبق أن تمت إدانتك بجناية؟ نعم _____ لا _____ إذا اخترت نعم، فيرجى ذكر طبيعة هذه الجناية وأي تفسير أو سبب لعدم تعارض هذه الجناية مع العمل التطوعي، في ورقة منفصلة أو على الصفحة الخلفية.

هل سبق أن تمت إدانتك بإهمال الأطفال أو الإساءة إليهم؟ نعم _____ لا _____ إذا اخترت نعم، فيرجى ذكر طبيعة هذه الإدانة وأي تفسير أو سبب لعدم تعارض إدانتك بإهمال الأطفال أو الإساءة إليهم مع العمل التطوعي، في ورقة منفصلة أو على الصفحة الخلفية.

بخلاف ما سبق، هل هناك أية وقائع أو ظروف تنطوي ذات صلة بك أو بخلفيتك من شأنها أن تشكك في أهليتك للقيام بالإشراف على الصغار، وتوجيههم، ورعايتهم؟ نعم _____ لا _____ إذا كانت الإجابة بنعم، فيرجى التوضيح:

هل أقمت في ولاية أخرى غير ولاية ميشيغان؟ نعم _____ لا _____ إذا كانت إجابتك بنعم، فاذكر أين كان ذلك؟

الرجاء الانتباه لما يلي: يخضع جميع المتقدمين لفحص الخلفية الجنائية.

حدد مجالات الاهتمام التطوعي الذي اتفقت عليه مع مديرك: _____

توقيع المتطوع: _____ التاريخ: _____

الأيام والأوقات التي ستكون فيها متاحًا للعمل: الإثنين الثلاثاء الأربعاء الخميس الجمعة صباحًا _____ مساءً _____

المدير أو المسؤول/مصمم بيان الاتفاق: لقد التقيت مع هذا الشخص ولدينا تفاهم متبادل حول النشاط التطوعي المطلوب، ونود أن يكون من