

طلب تطوع

التاريخ: \_\_\_\_\_

(يرجى الطباعة)

الاسم الأول \_\_\_\_\_

الاسم الأخير \_\_\_\_\_

عنوان المنزل \_\_\_\_\_

شقة رقم \_\_\_\_\_ الكود البريدي \_\_\_\_\_

رقم هاتف المنزل \_\_\_\_\_

رقم هاتف العمل \_\_\_\_\_

رقم الهاتف المحمول \_\_\_\_\_

البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

ذكر  أنثى  أخرى

السن  18-25  26-35  36-45  46-55  +55

هل يجوز للمدرسة التي حددتها أدناه مشاركة بيانات اتصالك مع مجموعة أولياء أمور المدرسة / أولياء الأمور بالمدرسة؟  
نعم  لا

جهة الاتصال في حالة الطوارئ:

الاسم: \_\_\_\_\_

رقم الهاتف \_\_\_\_\_

العلاقة \_\_\_\_\_

الاسم: \_\_\_\_\_

رقم الهاتف \_\_\_\_\_

العلاقة \_\_\_\_\_

اسم (أسماء) المدرسة التي أرغب في التطوع فيها: \_\_\_\_\_

يُرجى التحقق (✓) من المجموعة التي ينتمي إليها ولي الأمر / الوصي \_\_\_\_\_ عضو المجتمع \_\_\_\_\_ دعم الطلاب المباشر \_\_\_\_\_ أخرى \_\_\_\_\_

يُرجى التحقق (✓) من تفضيلات المتطوع أدناه:

متطوع لدعم الطلاب المباشر (مدرس، مرشد، الخ.)	
اسم جهة الاتصال	جهة الاتصال بالمدرسة ورقم الهاتف والبريد الإلكتروني
هاتف أو بريد إلكتروني	
<p>✓ سيقدم المتطوع دعماً أكاديمياً مباشراً للطلاب الذين يحدد لهم معلم الفصل الدراسي.</p> <p>✓ يمكن للمتطوع مساعدة المعلم في تنظيم المناطق في الفصل، والمساعدة في الأنشطة والفعاليات.</p> <p>□ أخرى _____ (متفق عليه مع المعلم)</p> <p>ملاحظة: يجب على متطوعي دعم الطلاب تقديم مرجع حرف واحد قبل البدء.</p>	

متطوع	
اسم الطفل إذا كنت أحد أولياء الأمور / الوصي	الصف
<p><b>مجالات اهتمام المتطوعين:</b></p> <p>□ ممثل (ممثلو) مجموعة أولياء أمور المدرسة (مجموعة أولياء أمور المدرسة / رابطة أولياء الأمور والمعلمين)</p> <p>□ تخطيط الأنشطة المدرسية (لجنة المدرسة)</p> <p>□ الفصول الدراسية للدعم غير الأكاديمي</p> <p>□ مرافق للرحلات الميدانية</p> <p>□ متطوع في برامج ما بعد المدرسة</p> <p>□ أنشطة مدرسية</p> <p>□ مساعدة المدرسة في الترجمة / الترجمة الفورية</p> <p>□ فعاليات المقاطعة / الأنشطة / الإيداع / التخزين / العمل المكتبي</p>	

توافر المتطوع:

الاثنين \_\_\_\_\_ الثلاثاء \_\_\_\_\_ الأربعاء \_\_\_\_\_ الخميس \_\_\_\_\_ الجمعة \_\_\_\_\_  
صباحاً  الغذاء  بعد ساعات المدرسة  مساءً  السبت

فحص الخلفية (مكتب التحقيقات الجنائية)

يُرجى ملء الطلب ويمكنكم الحضور إلى مكتب التحقيقات الجنائية بالولاية (مكتب التحقيقات الجنائية) شخصياً في مكتب المدعي العام في 4 هوارد أفينيو، كرانستون، RI 02910. ساعات العمل من 8:30 صباحاً حتى 4:30 مساءً من الاثنين إلى الجمعة. وهناك الكثير من مواقف السيارات المجانية ووصول مباشر لهيئة النقل العام في رود آيلاند. وعليكم تقديم معرف صورة صالح وشيك بقيمة 5 دولارات أو حوالة بريدية مستحقة الدفع إلى مكتب التحقيقات الجنائية. المبالغ النقدية غير مقبولة. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة <http://riag.ri.gov/BCI/index.php>

الحق في الاستئناف: يحق للمتقدمين المتطوعين لدى مقاطعة مدرسة بروفيندينس العامة الاستئناف أو الاعتراض على المعلومات غير الدقيقة و / أو استبعاد الجرائم أو النتائج.