Activities and Volunteer Program 2022-2023

You are required to fill out this two page form every year.

This form is a requirement prior to attending school activities such as:

Class parties

field trips

field day

Grandparent’s day

classroom visits

other special occasions

NAME

PHONE (

)

ADDRESS

E-MAIL ADDRESS

(Please include if possible)

Please fill in the following information for all students in your family. You will only need to fill out ONE form.

Student’s Name:

Student’s Name:

Student’s Name:

Student’s Name:

Teacher:

Teacher:

Teacher:

Teacher:

Campus:

Campus:

Campus:

Campus:

CHECK ALL CATEGORIES AND CAMPUSES THAT APPLY:

**FES**

**HES**

**HIS**

**HJHS**

**HHS**

**Attending-Parties/Field Trips**

**Parent Volunteer**

**Community Volunteer**

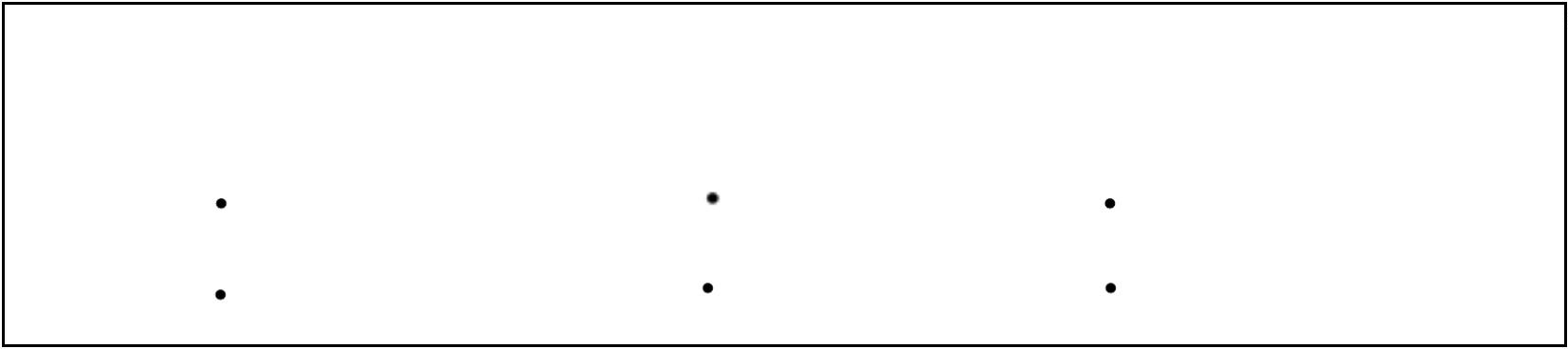
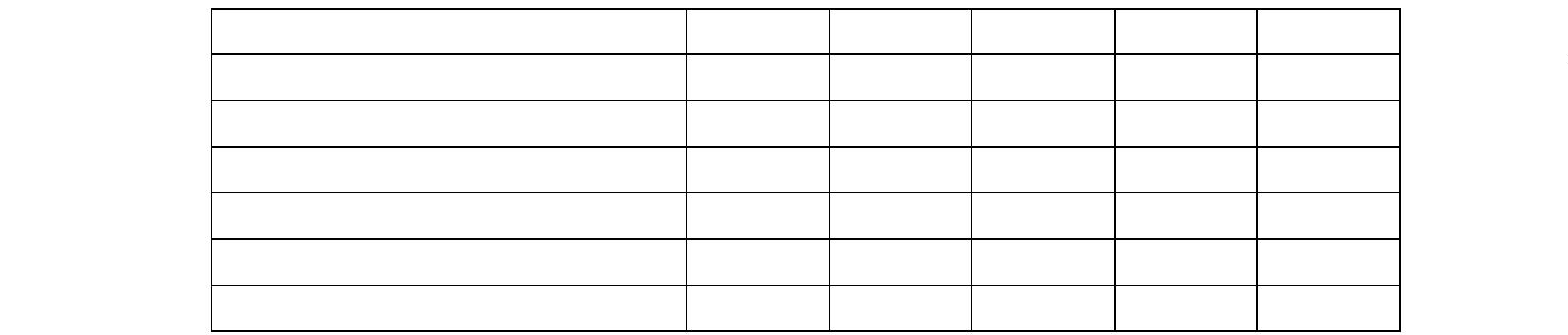
**Hill College Volunteer**

***Learn & Serve/Pals* Volunteer**

**Watch Dog**

*Parents and Volunteers will enhance the quality of our school’s education and make a stronger community.*

Please direct any questions to Keith Hannah – hannah@hillsboroisd.org or call 254-582-8585

ooxWord://word/media/image3.jpegooxWord://word/media/image5.jpegooxWord://word/media/image6.jpegooxWord://word/media/image7.jpegooxWord://word/media/image8.jpegooxWord://word/media/image9.jpegooxWord://word/media/image10.jpegooxWord://word/media/image11.jpegooxWord://word/media/image12.jpegooxWord://word/media/image13.jpegooxWord://word/media/image14.jpegooxWord://word/media/image15.jpegooxWord://word/media/image16.jpegooxWord://word/media/image17.jpegooxWord://word/media/image18.jpegooxWord://word/media/image19.jpegooxWord://word/media/image20.jpeg

Programa de Actividades y Voluntarios 2022-2023

Usted es requerido llenar este formulario de dos páginas cada año escolar.

Este formulario es un requerimiento previo a asistir a actividades escolares tales como:

Fiestas de la clase

Día de los abuelos

Paseos

Días de campo

Visitas a la clase

Otras ocasiones especiales

Nombre

Teléfono (

)

Dirección

Dirección de Correo Electrónico

(Por favor de incluir si es posible)

Por favor de completar toda la información para TODOS sus estudiantes en su familia que son parte del distrito.

Usted tan solo necesita completar UN formulario por familia.

Nombre del Estudiante:

Nombre del Estudiante:

Nombre del Estudiante:

Nombre del Estudiante:

Profesor:

Profesor:

Profesor:

Profesor:

Escuela:

Escuela:

Escuela:

Escuela:

MARCAR TODAS LAS CATEGORIAS Y ESCUELAS QUE APPLIQUEN:

**FES HES HIS**

**HJHS**

**HHS**

**Asistir a-Fiestas/Paseos**

**Padre Voluntario**

**Voluntario de la Comunidad**

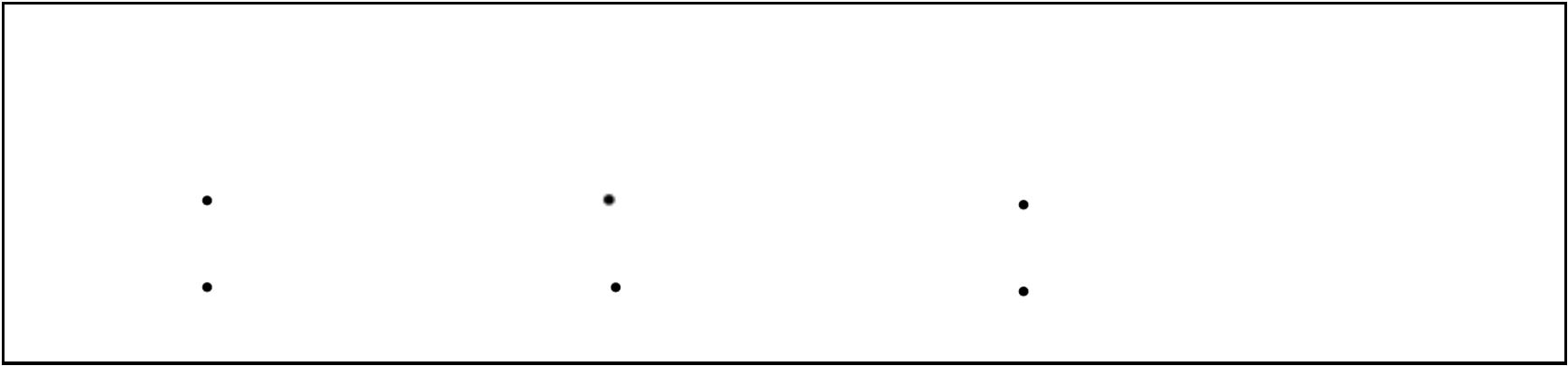
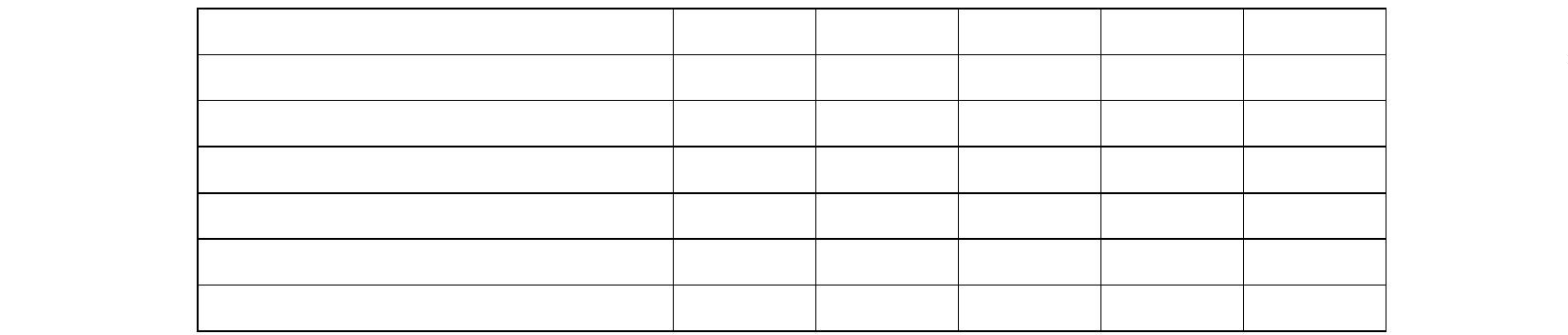
**Voluntario del Colegio Hill**

***Voluntario de Learn &Serve/Pals***

**Guardines-Watch Dog**

*Los Padres y Voluntarios realzan la calidad de la educación de nuestras escuelas y harán una comunidad más fuerte.*

Por favor de dirigir sus preguntas a Keith Hannah – hannah@hillsboroisd.org o llamar al 254-582-8585

ooxWord://word/media/image23.jpegooxWord://word/media/image25.jpegooxWord://word/media/image26.jpegooxWord://word/media/image27.jpegooxWord://word/media/image28.jpegooxWord://word/media/image29.jpegooxWord://word/media/image30.jpegooxWord://word/media/image31.jpegooxWord://word/media/image32.jpegooxWord://word/media/image33.jpegooxWord://word/media/image34.jpegooxWord://word/media/image35.jpegooxWord://word/media/image36.jpegooxWord://word/media/image37.jpegooxWord://word/media/image38.jpegooxWord://word/media/image39.jpegooxWord://word/media/image40.jpeg

CRIMINAL HISTORY RECORD INFORMATION REQUEST

PARENTS AND VOLUNTEERS 2022-2023

Confidential\*

The Hillsboro Independent School District is required by Texas Education Code Chapter 22, Subchapter C to

review the criminal history of applicants, employees, independent contractors, student teachers, and certain

volunteers. The information requested below is necessary to obtain criminal history record information.

I understand that the information I am providing about age, sex, and ethnicity will not be used to determine

eligibility for employment but will be used *solely* for the purpose of obtaining criminal history record

information.

*Please print.*

Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Last*

*First*

*Middle*

Date of Birth \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Driver’s License \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*State and Number*

Mailing Address \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Street*

*City*

*State*

*Zip*

Sex:  Male  Female

Ethnicity:  Asian/Pacific Islander  Hispanic  African American Caucasian

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date

CHECK APPLICABLE CATEGORY AND CAMPUS(ES):

**FES**

**HES**

**HIS**

**HJHS**

**HHS**

**Attending-Parties/Field Trips**

**Parent Volunteer**

**Community Volunteer**

**Hill College Volunteer**

Clinical Student Teacher

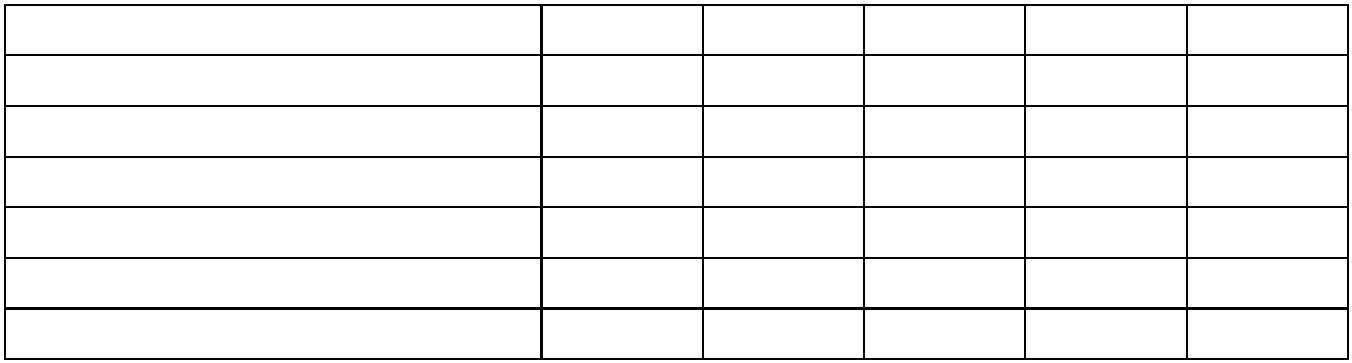
**Watch Dog**

FOR OFFICE USE ONLY:

\*This form will be removed from the application and filed separately in the HR Office.

CH SENT BY:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ooxWord://word/media/image41.jpeg

SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL REGISRTO DE ANTECEDENTES PENALES

DE PADRES Y VOLUNTARIOS 2022-2023

Confidencial\*

El Distrito Escolar Independiente de Hillsboro esta requerido por el capítulo 22, Subcapítulo C del código de la

educación de Texas revisar la historia criminal de los solicitantes, empleados, contratistas independientes,

estudiantes de magisterio, y de algunos voluntarios. La información solicitada abajo es necesaria para obtener la

información de antecedentes penales.

Entiendo que la información que estoy proporcionando sobre edad, sexo, y origen étnico no serán utilizados

para determinar la elegibilidad para el empleo sino será utilizada solamente con el fin de obtener la

información del registro de antecedentes penales.

*Por favor imprima*.

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido

Primer

Segundo

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Licencia De Conducir/Matricula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número y Estado

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle

Ciudad

Estado

Código

Sexo:

Masculino

Femenino

Africano

Hispánico

Asiático/Islas del Pacifico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha

MARCAR TODAS LAS CATEGORIAS Y ESCUELAS QUE APPLIQUEN:

**FES HES HIS HJHS HHS**

**Asistir a-Fiestas/Paseos**

**Padre Voluntario**

**Voluntario de la Comunidad**

**Voluntario del Colegio Hill**

Enseñanza Clínica

**Guardines-Watch Dog**

USO DE LA OFICINA:

CH SENT BY:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Esta forma será removida y archivada por separado en la oficina de H R.

ooxWord://word/media/image45.jpegooxWord://word/media/image46.jpegooxWord://word/media/image47.jpegooxWord://word/media/image48.jpegooxWord://word/media/image49.jpegooxWord://word/media/image50.jpeg