

Bất cứ người nào muốn làm tình nguyện viên hoặc giám sát trong phạm vi trường học của Khu Học Chánh Ritenour, phải hoàn tất tờ đơn thông tin sau đây. Tờ đơn này sẽ được nộp cho nhà trường nơi mà quý vị muốn đến tham gia. **Quý vị phải trình giấy tờ tùy thân (identification) khi giao nộp đơn này.** Người hiệu trưởng của trường và / hoặc ban quản lý nhân viên được quyền đồng ý hoặc từ chối sự tình nguyện hoặc giám sát của quý vị.

Họ: _____ Tên: _____

Địa chỉ tên đường: _____

Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Mã bưu điện: _____

Số điện thoại: _____

Địa chỉ email: _____

Tôi muốn được làm tình nguyện viên/giám sát ở: _____

Nếu làm giám sát viên, tôi đến từ (tên cơ quan): _____

Tên người liên hệ ở cơ quan: _____

Số điện thoại liên hệ của cơ quan: _____

Tôi, _____, biết rằng có khả năng tôi sẽ nhìn thấy hoặc nghe thấy những thông tin riêng tư của học sinh. Tôi sẽ bảo vệ quyền về đời tư của tất cả học sinh và, vì vậy tôi sẽ không tiết lộ bất cứ thông tin để xác nhận được cá nhân của bất kỳ học sinh nào dưới hình thức như văn bản viết, điện tử, băng ghi hình, hoặc truyền khẩu. Tôi sẽ không tiết lộ thông tin này cho những thành viên khác của cộng đồng. Tôi hiểu rằng nếu tôi không tôn trọng quyền về đời tư của học sinh và các thông tin bảo mật, tôi sẽ bị cấm không được làm tình nguyện viên hoặc giám sát viên của Khu Học Chánh Ritenour.

Nếu tôi được làm tình nguyện viên, có khả năng là đôi khi hoặc có lúc tôi sẽ tiếp xúc trực tiếp với học sinh. Theo điều luật của tiểu bang Missouri tôi phải báo cho nhân viên của trường về việc tôi có phải là phạm nhân tội tình dục đã có đăng ký hay không. Việc không tiết lộ sự thật này có thể dẫn đến hậu quả như bị bắt, bị truy tố và có nhiều khả năng bị phạt tiền và bị bỏ tù.

Chữ ký của tôi dưới đây chứng nhận rằng tôi tuyên bố, theo như khung hình phạt của sự khai man trước tòa, rằng tôi đã không có tiền án về hành vi phạm tội liên quan đến tình dục hoặc ma túy hoặc tôi phạm bạo lực, không có tội hình sự nào đang gán cho tôi, và tôi cũng không phải là phạm nhân tội tình dục buộc đăng ký.

Chữ ký: _____ Ngày: _____

Được phê duyệt bởi (Người quản lý trường học): _____ Ngày: _____

Ban Quản Lý Nhân Viên Đã Nhận _____

Missouri State Highway Patrol

REQUEST FOR CHILD ABUSE OR NEGLECT / CRIMINAL RECORD

TYPE OF SERVICE (Check ALL that apply) See reverse side for further instructions. <input checked="" type="checkbox"/> (1) CD Central Registry Child Abuse Search Only - No Charge <input type="checkbox"/> (2) Name Search - (\$13.00) and CD Central Registry Child Abuse Search <input type="checkbox"/> (3) Fingerprint Search & CD Central Registry Child Abuse Search <input type="checkbox"/> \$14.00 (Authorized Statute 210.487) <input type="checkbox"/> \$20.00 (All other request)	TYPE OF DAYCARE PROVIDER <input type="checkbox"/> (1) License <input type="checkbox"/> (2) License Exempt <input type="checkbox"/> (3) Registered
--	--

IDENTIFYING DATA (Please type or print information legibly in ink.) The subject of the request must complete the next section and sign.

APPLICANT'S NAME (Last, First, MI, Jr., Sr., III)					
MAIDEN NAME	DATE OF BIRTH (MM/DD/YY)	STATE OF BIRTH	SEX	RACE	
ALIAS NAME(S)	SOCIAL SECURITY NUMBER		DRIVER'S LICENSE NUMBER / STATE /		
ADDRESSES FOR PAST 5 YEARS					
STREET	CITY	STATE	STREET	CITY	STATE

Have you ever been found guilty to or been convicted of any criminal act in this state or any state?
 YES (Complete section below) NO, I have not been found guilty to or been convicted of any criminal offense in this state or any state.

DATE	CITY	STATE	COUNTY	CIRCUMSTANCES (Identify charges, attach separate page, if necessary.)

Have you ever been substantiated as a perpetrator in any child abuse or neglect report made to the Children's Division in this state or any state?
 YES (Complete section below) NO, I have not been substantiated as a perpetrator in any child abuse or neglect report.

DATE	CITY	STATE	COUNTY	CIRCUMSTANCES (Attach separate page, if necessary.)

The information provided is complete and accurate to the best of my knowledge. I understand it is unlawful to withhold or falsify information required on this form. I grant permission to the Department of Social Services to obtain any and all information needed to process my request and to use the information as permitted by law.

SIGNATURE OF APPLICANT (REQUIRED IN INK)	DATE
SIGNATURE OF REQUESTOR (Required in ink)	DATE
TITLE OF CHILD CARE PROVIDER	TELEPHONE
STATE AGENCY	STATE VENDOR OR CONTACT NO. (If applicable)

CHECK APPROPRIATE BOX

<input type="checkbox"/> CHILD CARE RELATED EMPLOYMENT	<input type="checkbox"/> DOH / CCB CHILD CARE BUREAU	<input type="checkbox"/> SCHOOLS / PUBLIC AND PRIVATE
<input type="checkbox"/> CHILD CARE RELATED VOLUNTEER	<input type="checkbox"/> DMH / DMH VENDOR	<input type="checkbox"/> CD CONTRACT PROVIDER
<input type="checkbox"/> CD LICENSURE	<input type="checkbox"/> HEALTH CARE	<input type="checkbox"/> OTHER _____

<p style="text-align: center;">COMPLETE RETURN ADDRESS (REQUIRED ON EACH APPLICATION) Complete your mailing label below Confidential Mail</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">AGENCY NAME Ritenour School District</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ATTENTION Wendy Jackson</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ADDRESS 2420 Woodson Road</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">CITY, STATE, ZIP CODE St. Louis, MO 63114</td> </tr> </table>	AGENCY NAME Ritenour School District	ATTENTION Wendy Jackson	ADDRESS 2420 Woodson Road	CITY, STATE, ZIP CODE St. Louis, MO 63114	<p>SEND FEE & FORM TO: Missouri State Highway Patrol Criminal Justice Information Services Division P.O. Box 9500 Jefferson city, MO 65102</p>
AGENCY NAME Ritenour School District					
ATTENTION Wendy Jackson					
ADDRESS 2420 Woodson Road					
CITY, STATE, ZIP CODE St. Louis, MO 63114					