Escuelas Públicas de Coos Bay Declaración de Confidencialidad

Gracias por ofrecerse como voluntario/a para las Escuelas Públicas de Coos Bay. Nosotros sinceramente apreciamos su apoyo y el que usted esté dispuesto/a el proveer un lugar seguro y lleno de enseñanza para los estudiantes. El educar a los niños es un trabajo muy importante que conlleva el respecto y privacidad de nuestros estudiantes, personal y otros adultos en la escuela. Por favor lea y firme la declaración de confidencial antes de ofrecerse de voluntario/a con nuestro distrito escolar. ¡Gracias!

Como voluntario/a de las Escuelas Públicas de Coos Bay, no divulgaré ninguna información, incluyendo información médica y financiera que llegara a saber mientras participo como voluntario/a para las Escuelas Públicas de Coos Bay.

- ✓ Esto significa que no hablaré acerca de los estudiantes, personal, o los padres de una manera que permita a alguien identificar el estudiante, padre, o empleado.
- ✓ Cuando tenga una conversación acerca de la escuela, no nombraré a los estudiantes, personal, padres, u otros voluntarios, ni hablaré de información personal.
- ✓ Como voluntario/a, si hay alguna preocupación en cuanto a la seguridad o el bienestar de algún niño, yo compartiré mi preocupación con mi supervisor.
- ✓ En mi capacidad como voluntario/a, yo informaré a la maestra o al personal de la escuela en cuanto a la dirección y disciplina.
- ✓ Mi propio(s) hijo(s) tendrán que seguir las instrucciones y acciones de disciplina de la maestra o el líder del grupo, aun en mi presencia como voluntario/a.

Confidencialidad es una manera de ser cortés y respetuoso y posiblemente también sujeta a derechos. Le protege a usted y sus hijos igual como a otros estudiantes, personal, padres o voluntarios.

Yo he leído esta declaración y estoy de acuerdo con estos términos de confidencialidad.

Imprima el nombre del voluntario/a _____

Dirección _____

Teléfono _____

¿Es usted un padre de un estudiante que asiste a una de las escuelas de Coos Bay? Si lo es, ¿Quién es su estudiante?

Nombre del Estudiante _____

Escuela _____

Nombre del Estudiante _____

Escuela _____

Nombre del Estudiante _____

Escuela _____

Firma del voluntario/a

Fecha

Firma del director/a

Fecha