



Volunteer Training Documentation Acknowledgements for Overnight Trips

Volunteer Name: _____ Day Time Phone: _____

Email Address: _____ Evening Phone: _____

School(s) for Volunteering: _____

Training you have completed (check one):

On Site Volunteer Training by: _____ Date: _____
Trainer Name (Month, Day, Year)

Online Trainings (must complete both):

SafeSchools: Sexual Harassment: Student Issues and Response Date: _____
(Month, Day, Year)

SafeSchools: Sexual Conduct: Staff to Students Date: _____
(Month, Day, Year)

Other District Approved Training

Name of Training: _____

Date Completed: _____
(Month, Day, Year)

Approved by: _____ Date: _____
Human Resource Director or Designee Signature (Month, Day, Year)

Acknowledgements:

- I understand my obligations to be a responsible adult and role model, which includes but is not limited to, communicating appropriately with staff and students, using school appropriate language (no profanity), monitoring students to maintain a safe environment, using good judgement, being helpful, and following directions.
- I understand my responsibility to maintain confidentiality. This includes, but is not limited to, information about student behavior or students receiving special services or supports.
- I understand I am not to carry any weapons, including but not limited to guns, knives or pepper spray.
- I understand I may not smoke, vape, use any alcohol or drugs including marijuana even if the marijuana is prescribed during the trip. At no time during the trip am I considered, "off duty" from this responsibility. Nor may any alcohol or marijuana be consumed less than eight hours prior to the trip. At no time may I be under the influence of any substance that impairs my judgement and ability to fulfill my duties including prescribed medications.
- I understand I am not to take photos and post them on social media.
- I understand that I should not make personal contact with students or staff during or after the trip using social media or texting.
- I understand I am to be prepared for the trip by dressing for possible weather conditions, dressing appropriately and modestly as an adult role model for the trip and at nighttime.
- I understand my obligation to report issues or concerns to the teacher and/or to a supervisor in charge in a timely manner.
- I understand completing these requirements does not guarantee that I may go on any or all school trips. It is at the sole discretion of the school to determine the chaperones for trips.

My signature acknowledges my understanding of the obligations and responsibilities listed above.

Volunteer Signature: _____ Date: _____
(Month, Day, Year)

A copy of this form should be retained at the school and a copy with the MSD Human Resources Department.



Documentación de la Capacitación de los Voluntarios Reconocimiento de Viajes Nocturnos

Nombre del Voluntario: _____ **Teléfono de Día:** _____

Correo Electrónico: _____ **Teléfono de Tarde:** _____

Escuela(s) donde quiero ser Voluntario: _____

Capacitación que usted ha terminado (marque uno):

Capacitación de Voluntarios en Persona por: _____ Fecha: _____
Nombre del Entrenador (Mes, Día, Año)

Capacitación en Línea (tienen que completarse las dos):
SafeSchools: Acoso Sexual: Problemas Estudiantiles y Respuestas Fecha: _____
(Mes, Día, Año)

SafeSchools: Conducta Sexual: Del Personal con los Estudiantes Fecha: _____
(Mes, Día, Año)

Otra Capacitación Aprobada por el Distrito
Nombre de la Capacitación: _____

Fecha en que se Completo: _____
(Mes, Día, Año)

Aprobado por: _____ Fecha: _____
Firma de Director de Recursos Humanos o su Designado (Mes, Día, Año)

Reconocimientos:

- Yo entiendo mis obligaciones de ser un adulto responsable y un modelo a seguir, que incluye, pero no es limitado a, comunicándome apropiadamente con el personal y los estudiantes, usando lenguaje apropiado para la escuela (no blasfemia), monitorear a los estudiantes para mantener un ambiente seguro, usar un buen juzgamiento, ser útil y seguir las instrucciones.
- Yo entiendo mi responsabilidad de mantener confidencialidad. Esto incluye, pero no es limitado a, información sobre el comportamiento del estudiante o los estudiantes recibiendo servicios o apoyo especial.
- Yo entiendo que no debo cargar con ningún tipo de arma, incluyendo, pero no limitado a pistolas, cuchillos o aerosol de pimienta.
- Yo entiendo que no debo fumar, vapear o usar cualquier tipo de alcohol o drogas incluyendo marihuana aun si la marihuana es recetada durante el paseo. En ningún momento durante el viaje soy considerado, "fuera de servicio" de esta responsabilidad. También entiendo que ningún tipo de alcohol o marihuana puede ser consumido menos de ocho horas antes de el viaje. En ningún momento puedo estar bajo la influencia de ninguna sustancia que impide mi juzgamiento y habilidad de cumplir mis responsabilidades incluyendo medicaciones recetadas.
- Yo entiendo que yo no puedo tomar fotos y subirlas a las redes sociales.
- Yo entiendo que no debo tener contacto personal con los estudiantes o el personal durante o después del viaje usando medios sociales o mensajes de texto.
- Yo entiendo que yo me tengo que preparar para el viaje vistiéndome para las posibles condiciones del clima, vistiéndome apropiadamente y modestamente como un adulto y modelo a seguir para el paseo y durante la noche.
- Yo entiendo mis obligaciones de reportar problemas o preocupaciones a el maestro y/o a un supervisor encargado de una manera oportuna.
- Yo entiendo que completar estos requisitos no garantiza que yo pueda ir en cualquier o todos los viajes de la escuela. Es a la sola discreción de la escuela determinar los acompañantes para los viajes.

Mi firma reconoce mi comprensión de mis obligaciones y responsabilidades escritas arriba.

Firma del Voluntario: _____ **Fecha:** _____
(Mes, Día, Año)

Una copia de esta solicitud debe ser retenida en la escuela y una copia con el Departamento de Recursos Humanos de MSD.
A copy of this form should be retained at the school and a copy with the MSD Human Resources Department.