Investing in a Brighter Future

CRIMINAL HISTORY RECORD INFORMATION AUTHORIZATION

Student Name: _____ **Grade:** _____

Homeroom Teacher: _____

I authorize the Sunnyvale Independent School District to obtain any information pertaining to any crimi history record maintained by any law enforcement agency, and to use said information for the purpose o evaluating my application for volunteer work at this school district.

Please type or print

Volunteer Information

Last Name

First Name, Middle Name

Maiden

Any other names used: _____

Date of Birth ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

I understand that the information I am providing about my age will not be used to determine eligibility f volunteer work at this school district, but will be used solely for the purpose of obtaining criminal histor record information.

Signature: _____ **Date:** _____

AUTORIZACIÓN DE EL HISTORIAL DE REGISTRO CRIMINAL

Autorizo al distrito independiente de la escuela de Sunnyvale obtener cualquier información que pertene a cualquier expediente de historia criminal mantenido por cualquier agencia de la ley, y al uso de la información con el fin de ejercer mi trabajo en este distrito escolar.

Por favor escribe con letras de molde o a maquena

Información Voluntario

apellido

nombre, medio

apellido de soltera

Otros nombres usados: _____

Fecha de nacimiento ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Entiendo que la información que estoy proporcionando sobre mi edad no será utilizada para determinar elegibilidad de mi trabajo en este distrito escolar, sino que sera utilizada solamente con el fin de obtener información de registro de historia crminal.

Signature: _____ **Date:** _____