



# LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT POLICY BULLETIN

ATTACHMENT B2



No se necesita presentar esta solicitud al Sistema por Internet de Administración de Voluntarios. Este formulario no incluye eventos durante la noche. Los voluntarios que ayudarán en eventos con estancia nocturna deben completar la solicitud por Internet y deben hacerse la toma de huellas dactilares.

## SOLICITUD DE LAUSD PARA VOLUNTARIOS DE SEGURIDAD CONFORME SE EXIJA

**(Solamente para padres/tutores legales/familia extendida)**  
**(Voluntario de Nivel I)**

Para los voluntarios que apoyan a las escuelas en casos cuando el Superintendente o el Superintendente del Distrito Local declare que se presente una necesidad a nivel distrito/ distrito local de la necesidad exige apoyo con la seguridad por parte de los padres/tutores legales/familia extendida cuyos niños asisten a la escuela pública. Un director escolar puede pedir que los padres se inscriban para ser voluntario de seguridad conforme se exija antes que el Superintendente o el Superintendente del Distrito Local declare que se exige la necesidad.

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_ Situación que exige la necesidad: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Teléfono de casa \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Nombre de persona en caso de emergencia \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Teléfono de dicha persona \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Parentesco con el estudiante \_\_\_\_\_

Lea el siguiente acuerdo y firme abajo.

*Acepto en cumplir con las políticas vigentes del Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles pertinentes a los voluntarios. Mantendré toda confidencialidad en cuanto a toda información referente o de identificación de un estudiante. Por ningún motivo tomaré fotografía o grabaré a los estudiantes.*

*Opto por participar voluntariamente por cuenta y riesgo propio como voluntario del Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles por medio de su Programa de Voluntariado Escolar.*

*COVID-19 es un virus letal y altamente contagioso sin cura conocida. El Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles (LAUSD) no tiene control sobre el virus y no puede garantizar que la escuela o el sitio estén libres de la exposición a COVID-19. Considere seriamente el riesgo de contraer COVID-19 al participar de forma voluntaria.*

*Reconozco que puedo estar expuesto a COVID-19, o contraerlo, mientras participo en el plantel escolar como voluntario. He leído y entiendo la advertencia anterior sobre COVID-19. Acepto y asumo el riesgo de contraer COVID-19 al participar como padre/tutor legal voluntario. La actividad*



# LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT POLICY BULLETIN

## ATTACHMENT B2

*del voluntariado de los padres es de tal valor para mí que acepto y asumo el riesgo de estar expuesto a, contraer y/o propagar COVID-19 para poder participar en las actividades de voluntariado. Entiendo que si no acepto esta Exención/Renuncia de derechos, no se me permitirá servir como padre/tutor legal voluntario en ninguna escuela o plantel de LAUSD.*

*Por la presente, acepto renunciar a mis derechos y eximir al LAUSD, la Junta de Educación de LAUSD, y sus miembros, empleados y agentes, de cualquier responsabilidad, reclamación, pleito o daño de cualquier índole que surja directa o indirectamente de las infecciones o transmisión de COVID-19 relacionada con mi participación como padre/tutor legal voluntario. Entiendo que esta exención significa que renuncio para siempre a cualquier derecho a presentar reclamaciones o demandas por lesiones personales, muerte, enfermedad o cualquier otra pérdida, incluyendo, pero no limitado a, reclamaciones por negligencia, y renuncio para siempre a cualquier recurso del que disponga para reclamar daños y perjuicios, ya sean conocidos o desconocidos, previstos o imprevistos, con relación a COVID-19. Entiendo y estoy de acuerdo en que esta exención y renuncia de derechos tiene como fin ser interpretada ampliamente a favor del LAUSD.*

*Certifico que tengo más de 18 años de edad y soy el padre o tutor legal de un estudiante de LAUSD. Al presentar la solicitud de Voluntariado Escolar estoy de acuerdo con los términos en la exención de responsabilidad y renuncia de derechos.*

*Al firmar confirmo que he leído y que acepto los términos de la exención y la renuncia de responsabilidad.*

---

**Firma del Voluntario**

**Fecha**

---

*No escribe después de la siguiente línea. Solamente para uso del personal.*

**This application may not be approved or implemented until the Superintendent or Local District Superintendent declares an On-Demand Safety Need.**

**DATE ON-DEMAND NEED DECLARED:** \_\_\_\_\_

California Megan's Law Website Clearance Date: \_\_\_\_\_ Checked by: \_\_\_\_\_  
Name and Title

Volunteer Commitment Form Date Signed: \_\_\_\_\_

Application Approved: \_\_\_\_\_ Application Not Approved: \_\_\_\_\_

Administrator or Designee's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_