

Інформаційний листок волонтера

Прізвище, ім'я _____

Електронна пошта: _____ Телефон No. _____

Адреса: _____

Мови, якими розмовляють: _____

Зацікавленість волонтера (Будь ласка, перевірте всі сфери інтересів)

Класний волонтер

Дошкільна програма

Інші/Особливі події

Як ви дізналися про громадську школу Amber Trails?

Причина волонтерства: _____

Ви раніше були волонтером у громадській школі Amber Trails?

Чи є у вас щось із наведеного нижче: (Будь ласка, перевірте все, що застосовується)

Перевірка на відсутність судимостей (обов'язково)

Реєстр жорстокого поводження з дітьми (обов'язково)

Сертифікат асистента освіти

Тренінги з надання першої допомоги та серцево-легеневої реанімації

Сертифікат викладача

Коли можна починати волонтерити?

Наявність: (Будь ласка, перевірте все, що застосовується)

<input type="radio"/> Ранок понеділка	<input type="radio"/> У понеділок після обіду
<input type="radio"/> Ранок вівторка	<input type="radio"/> У вівторок після обіду
<input type="radio"/> Ранок середи	<input type="radio"/> У середу після обіду
<input type="radio"/> Ранок четверга	<input type="radio"/> У четверга після обіду
<input type="radio"/> Ранок п'ятниці	<input type="radio"/> У п'ятницю після обіду

БУДЬ ЛАСКА, НАДІШЛІТЬ ЗАПОВНЕНУ ФОРМУ ДО ambertrails@7oaks.org АБО ДО ОФІСУ ШКОЛИ.
ДЯКУЮ.