

BACKGROUND CHECK AUTHORIZATION FORM

WPS has a responsibility to its schools, children and community and reserves the right to require a background check. The information provided on this form will be used to process through the Colorado Bureau of Investigations and, if necessary, a secondary source.

Personal Information -Must be completed electronically

Full Legal Name: _____ Home Language _____
First Last M.I.
 Birthdate: _____ Social Security No.: _____
 Address: _____
Street Apt. / Unit No.
City State Zip Code
 Phone No. _____ Alternate Phone: _____ Email: _____

Reason for Request (Required)

Field Trip Volunteer Classroom Volunteer Student Teacher Background Check Athletics
 Tutor Other: _____

*School/Building Assigned to: _____ WPS Contact Name :

Student Information

Student Information Section for Building Volunteer use only:

Fill in columns below to avoid having to complete multiple forms if you have more than one child in the district

Student Last Name:	Student First Name:	Grade:	School:	Teacher:

Have you ever been convicted of a crime?

(Excluding only minor traffic violations not involving any allegation of drug or alcohol impairment, you must answer "YES" even if the matter was later dismissed, deferred, vacated or expunged.) YES _____ NO _____

Were any children involved? YES _____ NO _____

You must answer "YES" even if the matter was later dismissed, deferred, vacated or expunged.

If you answered "YES," please provide a written statement that includes the following:

1. An explanation of the charges and outcomes of the case or cases in question.
2. Any documentation you can provide showing the disposition of the charges/case.
3. **Have you ever worked or volunteered within Westminster Public Schools?** YES _____ NO _____

Disclaimer and Signature (Required)

I certify that I have made true, correct and complete answers and statements on this application in the knowledge that they may be relied upon in considering my application. I understand that any omission or falsely answered statement made by me on this application or any supplement of it will be sufficient grounds for failure to allow me to work and or volunteer within Westminster Public Schools.

Signature: _____ Date: _____

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE REVISIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

Gracias por su voluntad de hacer voluntario para las Escuelas Públicas de Westminster. WPS tiene una responsabilidad con sus escuelas, niños y comunidad y se reserva el derecho de requerir una revisión de antecedentes penales. La información proporcionada en este formulario se utilizará para procesar a través de la Oficina de Investigaciones de Colorado y, si es necesario, una fuente secundaria.

Información del solicitante Si no puede rellenar electrónicamente, escriba claramente en letra de molde

Nombre legal completo: _____ Lengua materna _____
Primer Nombre segundo nombre Apellido

Fecha de nacimiento: _____ No. de seguro social: _____

Dirección: _____
Calle Apto/#Unidad

_____ Ciudad Estado Código postal

Teléfono _____ Teléfono alternativo: _____ Email: _____

Motivo de la solicitud (obligatorio)

Voluntario para el paseo Voluntario en el salón Pasante de maestro Revisión de antecedentes penales
 Atletismo Tutor Otro: _____

*Escuela/Edificio asignado: _____ Nombre del empleador (Contratistas): _____

Información para estudiantes

Sección de información del estudiante para uso exclusivo de los voluntarios del edificio:

Rellene las siguientes columnas para evitar tener que rellenar varios formularios si tiene más de un hijo/a en el distrito

Apellido del estudiante:	Nombre del estudiante:	Grado:	Escuela:	Maestro/a:

¿Ha sido alguna vez condenado por un delito?

(Excluyendo sólo las infracciones de tráfico menores que no impliquen ninguna alegación de deterioro por drogas o alcohol, debe responder "Sí" incluso si el asunto fue posteriormente desestimado, aplazado, anulado o borrado.)

Sí _____ NO _____

¿Hubo niños involucrados?

Sí _____ NO _____

Debe responder "Sí" aunque el asunto haya sido posteriormente desestimado, aplazado, anulado o borrado.

Si ha respondido "Sí", proporcione una declaración escrita que incluya lo siguiente:

- Una explicación de los cargos y resultados del caso o casos en cuestión.
- Cualquier documentación que pueda aportar que demuestre la disposición de los cargos/casos.

¿Alguna vez has trabajado dentro

si _____ NO _____

Descargo de responsabilidad y firma (Obligatorio)

Certifico que he hecho respuestas y declaraciones verdaderas, correctas y completas en esta solicitud a sabiendas de que se puede confiar en ellas al considerar mi solicitud. Entiendo que cualquier omisión o declaración contestada falsamente por mí en esta solicitud o cualquier suplemento de la misma será motivo suficiente para no permitirme ser voluntario en el distrito escolar.

Firma: _____ Fecha: _____