

Voluntariado en nuestras escuelas

Los voluntarios juegan un papel importante y valioso en el Distrito Escolar de Ross Valley. Los estudiantes, maestros, personal, padres y la comunidad se benefician cuando los voluntarios comparten sus talentos, experiencias y recursos. Los voluntarios apoyan a los estudiantes de diversas maneras, incluida la asistencia en el aula, en el patio de recreo y / o durante el almuerzo, como conductores de excursiones y acompañantes, en eventos escolares, en actividades / deportes después de la escuela y una variedad de programas especiales.

Los miembros de la familia pueden ser voluntarios en la escuela de su estudiante. Para cualquier persona que no sea un miembro de la familia del estudiante que desee ser voluntario, comuníquese con la oficina de la escuela.

No podemos imaginar RVSD sin el arduo trabajo y la dedicación de nuestros voluntarios. ¡En nombre de los estudiantes y el personal, apreciamos todo lo que brindan para apoyar a nuestras escuelas!

Procedimientos para voluntaries

1. Cada voluntario debe completar y enviar lo siguiente a la oficina de la escuela:

Voluntario

- Formulario de solicitud de voluntario (adjunto)
- Proporcionar el estado de vacunación COVID-19
 - Si está completamente vacunado, proporcione una copia de su tarjeta de vacunación.
 - Si no está vacunado o está parcialmente vacunado, complete el formulario de estado de vacunación de voluntarios COVID-19 (adjunto). Tenga en cuenta que, de acuerdo con el CDPH, los voluntarios que no están vacunados, que están parcialmente vacunados o que se niegan a declarar se consideran "no vacunados" y deben realizar la prueba semanalmente para ser voluntarios y no estarán exentos del requisito de las pruebas, incluso si tienen problemas médicos que impidan la vacunación. ya que todavía son potencialmente capaces de propagar la enfermedad. Consulte el sitio web de Salud y Servicios Humanos de Marin para obtener recursos sobre las pruebas: <https://coronavirus.marinhhs.org/testing>.
- Verificación de la prueba de tuberculosis negativa o el cuestionario de evaluación de riesgos
 - Si se ofreció como voluntario en un año escolar anterior, se le notificará si necesita actualizar su prueba de tuberculosis o completar el Cuestionario de evaluación de riesgos.
 - La prueba de tuberculosis o la evaluación de riesgos tiene una validez de 4 años.
 - Su médico o proveedor de atención médica puede completar el Cuestionario de evaluación del riesgo de tuberculosis.
 - Si no puede hacer que su médico o proveedor de atención médica complete el cuestionario, es posible que la enfermera de la escuela RVSD revise el cuestionario de evaluación del riesgo de tuberculosis.

2. **Además de los elementos enumerados anteriormente en la sección 1, un Conductor de viaje de campo tiene los requisitos adicionales que se enumeran a continuación.** *NOTA: en este momento, debido a COVID-19, las excursiones no están programadas. Una vez que nuestras escuelas reanuden las excursiones, se notificará a los conductores de las excursiones para que proporcionen el formulario de conductor de la excursión y el comprobante de seguro.*

Conductor de viaje de campo

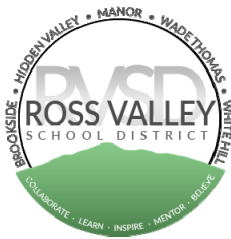
- Se debe enviar un “Formulario de conductor de viaje educativo” anualmente y siempre que la información cambie durante el año escolar.
- Una copia de la página / cobertura de la declaración de su póliza de seguro de automóvil
 - *La página de declaración debe incluir el nombre del conductor asegurado, marca (s) y modelo (s) de vehículo (s), límites de cobertura y fecha de vencimiento. Los límites de seguro requeridos son: Lesiones corporales - \$ 100,000 / \$ 300,000 y Daños a la propiedad - \$ 25,000.*
- *Incluso si solo está transportando a su (s) propio (s) estudiante (s), aún debemos tener su “Formulario de conductor de viaje educativo” completo y una copia de la declaración de su póliza de seguro de automóvil en el archivo.*

3. **Además de los elementos enumerados anteriormente en la sección 1 Voluntario basado en el sitio y la sección 2 Conductor de excursión, si el acompañante también llevará a los estudiantes, un Chaperón durante la noche tiene el requisito adicional que se enumera a continuación.** *NOTA: en este momento, debido a COVID-19, los viajes de campo durante la noche no están programados. Una vez que nuestras escuelas reanuden las excursiones nocturnas, se notificará a los acompañantes para que completen el requisito de toma de huellas digitales.*

Acompañante de viaje de campo durante la noche

- Autorización de huellas dactilares a través del Departamento de Justicia (DOJ) y la Oficina Federal de Investigaciones (FBI). Una vez que el maestro de su aula le haya notificado que ha sido seleccionado como acompañante, comuníquese con Lynn Merrion, Oficina del Distrito al (415) 454-4062 ext.1012 o lmerrion@rossvalleyschools.org, para obtener el “Formulario de escaneo en vivo” que debe ser llevado a su cita de huellas dactilares. Hay dos lugares donde puede completar la toma de huellas digitales de Live Scan, y se facturará al Distrito Escolar de Ross Valley por el costo de su informe de Live Scan.
- Hasta que se hayan borrado sus huellas digitales, no puede ser acompañante, por favor espere hasta 60 días después de la toma de huellas digitales para que el Departamento de Recursos Humanos de RVSD reciba el informe del DOJ / FBI.
- La autorización de huellas dactilares es válida por 10 años.
NOTA: Tenga en cuenta que una vez que sus huellas digitales estén archivadas, el DOJ y el FBI divulgarán cualquier información de arresto pasada y / o actual al Distrito Escolar de Ross Valley. Además, el Departamento de Recursos Humanos de RVSD recibirá una “Notificación Posterior” de cualquier arresto y condena que pueda ocurrir en el futuro.

¡Gracias por su disposición a ser voluntario en nuestras escuelas! Si tiene alguna pregunta, comuníquese con la escuela de su hijo o con Teresa Machado, Asistente Ejecutiva de la Junta, CBO y Superintendente, al (415) 451-4060 o tmachado@rossvalleyschools.org.



Solicitud de voluntario RVSD

Esta solicitud debe completarse si desea ser voluntario, conductor de excursiones y / o acompañantes de excursiones durante la noche. Aunque debido a COVID-19, no se han programado excursiones de un día ni de una noche, si está interesado en ser un conductor de excursiones y / o ser un acompañante en una excursión durante la noche, marque cada casilla a continuación para el tipo de voluntariado que le interesa. y consulte la portada de Información para voluntarios para conocer los formularios y la documentación que se requieren.

- Voluntario:** Solicitud de voluntario, Formulario de evaluación de riesgo de tuberculosis, comprobante de vacunación COVID-19 o Formulario de estado de vacunación COVID-19 completado.
- Conductor de viaje de campo:** Solicitud de voluntario, formulario de evaluación de riesgo de tuberculosis, comprobante de vacunación COVID-19 o formulario de estado de vacunación COVID-19 completo, formulario de conductor de viaje de campo y comprobante de seguro
- Acompañante de viaje de campo durante la noche:** solicitud de voluntario, formulario de evaluación de riesgo de tuberculosis, comprobante de vacunación COVID-19 o formulario de estado de vacunación COVID-19 completo y autorización de huellas dactilares

Nombre: _____
Apellido Primer nombre

Dirección: _____
calle Ciudad Código postal Número de teléfono

Estudiante: _____ Relación con el estudiante: _____ Maestro: _____

Estudiante: _____ Relación con el estudiante: _____ Maestro: _____

Estudiante: _____ Relación con el estudiante: _____ Maestro: _____

Condiciones de voluntariado y confidencialidad (lea y coloque sus iniciales)

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito que no sea una infracción de tráfico menor? Si No

En caso afirmativo, explíquelo por favor: _____

Toda la información de los estudiantes debe tratarse de forma confidencial. Estoy obligado a mantener la confidencialidad de toda la información que pueda obtener directa o indirectamente sobre los alumnos / padres / personal.

Cualquier información obtenida de un estudiante debe mantenerse en estricta confidencialidad, excepto si el estudiante confía que es víctima de abuso y / o está involucrado en alguna actividad ilegal.

Debo comportarme de una manera que no distraiga del proceso educativo.

Por una cuestión de seguridad, no traeré hermanos y / o niños que no estén inscritos en el salón de clases durante las horas de voluntariado (es decir, fiestas de clase, excursiones, etc.).

Todos los accidentes / lesiones deben informarse inmediatamente al director o la persona designada por el director.

El personal de la escuela es responsable de la disciplina y las calificaciones serán manejadas por el maestro del estudiante.

Firmaré al entrar y salir en la oficina de la escuela y usaré una insignia de visitante de la escuela en todo momento mientras sea voluntario.

Mientras sea voluntario, no traeré, distribuiré ni consumiré ninguna sustancia prohibida (es decir, tabaco, bebidas alcohólicas, marihuana, etc.).

Entiendo que puedo ser considerado personalmente responsable de cualquier acto que pueda considerarse negligencia grave en el desempeño de mis responsabilidades.

Revisaré el Plan de seguridad escolar COVID-19.

Cumpliré con todas las pautas de salud y seguridad (requisitos y recomendaciones) para prevenir la propagación del COVID-19, incluido el no ser voluntario si exhibo algún síntoma del COVID-19.

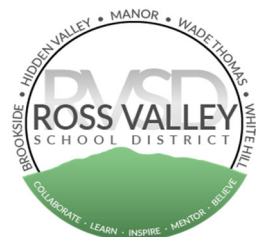
Si no estoy vacunado (es decir, no estoy vacunado, parcialmente vacunado o me niego a declarar), acepto hacerme una prueba COVID-19 semanal y proporcionaré el resultado de la prueba a la oficina de la escuela cada semana.

He leído y entiendo cada una de las condiciones anteriores y acepto cumplirlas. De acuerdo con la ley aplicable y la Política del Distrito, el Distrito no autorizará a ningún delincuente sexual registrado a ser voluntario en los salones de clase y conducir y / o acompañar a los estudiantes en excursiones.

Print Name

Signature

Date



ESTADO DE VACUNACIÓN COVID-19 AUTOCERTIFICACIÓN DE VOLUNTARIOS

Primer apellido: _____

Sitio (s) de voluntarios en el año escolar 2021-22: _____

De acuerdo con la [Orden de Salud del CDPH](https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/Pages/COVID-19/Order-of-the-State-Public-Health-Officer-Vaccine-Verification-for-Workers-in-Schools.aspx) (https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/Pages/COVID-19/Order-of-the-State-Public-Health-Officer-Vaccine-Verification-for-Workers-in-Schools.aspx) (8/11/21), los trabajadores escolares que no están vacunados (es decir, no vacunados, parcialmente vacunados o que se niegan a declarar) deben hacerse la prueba al menos una vez a la semana.

Nota:

- “Trabajadores escolares” se refiere a todos los adultos remunerados y no remunerados que prestan servicios en el entorno escolar.
- Se considera que los trabajadores están completamente vacunados dos semanas o más después de haber recibido la segunda dosis en una serie de dos dosis de las vacunas Pfizer o Moderna o una dosis única de la vacuna Johnson and Johnson.
- Los trabajadores que no estén completamente vacunados o que no hayan presentado documentación al respecto se considerarán no vacunados para fines oficiales y no están exentos del requisito de prueba, incluso si tienen problemas médicos que impiden la vacunación, ya que aún pueden transmitir la enfermedad.
- Los trabajadores asintomáticos no vacunados o con vacunas incompletas deben someterse a pruebas de detección de diagnóstico.
- Los trabajadores pueden someterse a pruebas con antígenos o pruebas moleculares para satisfacer este requisito, pero los trabajadores no vacunados o con vacunas incompletas deben someterse a pruebas al menos una vez a la semana con pruebas de PCR o pruebas de antígenos. Cualquier prueba de PCR (molecular) o de antígeno que se utilice debe tener una Autorización de uso de emergencia de la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. O estar funcionando según los requisitos de Prueba desarrollada en laboratorio de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid de EE. UU. Para obtener recursos sobre pruebas, visite el sitio web de MHHS: <https://coronavirus.marinhhs.org/testing>.

Marque la siguiente declaración que describa con precisión su estado de vacunación.	
<input type="checkbox"/>	Recibí mi primera dosis de la vacuna Pfizer o Moderna, pero no recibiré mi segunda dosis.
<input type="checkbox"/>	Recibí mi segunda dosis de la vacuna Pfizer o Moderna o mi dosis única de la vacuna Johnson & Johnson hace menos de dos semanas.
<input type="checkbox"/>	Recibí mi primera dosis de Moderna o Pfizer y mi segunda cita está programada.
<input type="checkbox"/>	Aún no me han vacunado, pero ya he programado una cita para recibir mi primera dosis de vacuna.
<input type="checkbox"/>	No me han vacunado.
<input type="checkbox"/>	Me niego a responder si me han vacunado.

Por la presente afirmo que he seleccionado con precisión y veracidad la declaración anterior.

Firma: _____

Fecha: _____