



Sea voluntario de Corkran

Nombre _____ N° de teléfono _____

Dirección _____

Estudiante _____ Maestro/Curso _____

Dirección correo electrónico _____

Por favor, escriba con letra de imprenta, usaremos su dirección para pedir voluntarios

Ocupación _____ Segundo idioma _____ Cursos preferidos _____

Voluntarios semanales: Marque los días y las horas que puede ayudar:

	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
A.M.					
P.M.					

Mejor día para ser voluntario/a _____ a la(s) _____ A.M. _____ P.M.

Escoja la function (marque todos los que aplique):

Tutor de AVID (Ms. Kidd)

___ Voluntario en las aulas (_____ maestro/a)

___ Ayudar con exámenes de vista/audición

___ Ayudar con fotos de estudiantes

___ Ayudar con boletín escolar

___ Ayudar con copias y laminación

___ Ayudar con la supervision del almuerzo de 10:15am-12:45pm

___ Ayudar con la tienda escolar miércoles y viernes de 10:15am-12:45pm

___ Ayudar con proyectos de PBIS

___ Ayudar con tablonas de anuncios

___ Ayudar con constura en la clase de Family and Consumer Science (FACS)

___ Acompañante durante los bailes

___ Ayudar con etiquetas Box Tops

___ Ayudar con la Feria del libro

___ Ayudar con la clase de Educación Especial- Vida funcional (Ms. Edwards/Mrs. Dale)

___ Ayudar en el Comité de Mojoramiento Escolar