



Texas City Independent School District

1700 Ninth Avenue North, P. O. Box 1150, Texas City, TX 77592-1150

Volunteer Criminal History Record Check

In order to determine suitability for volunteering and/or mentoring in a school setting, I authorize the Texas City Independent School District, pursuant to Texas Education Code Section 22.083, to obtain any criminal history record information. I understand that this may include a search of local, state and/or federal law enforcement agency records and hereby expressly release any and all information these agencies may provide. I understand that this information will be used strictly for school district purposes only, and shall be kept confidential as allowed by law.

If there is a need for clarification of my identity, I agree to provide additional information, including, but not limited to, photographs and fingerprints.

PLEASE PRINT ALL INFORMATION (except signature)

NAME: _____
(Last) (First) (Middle)

PRESENT ADDRESS: _____

(City) (State) (Zip Code)

EMAIL ADDRESS: _____

DATE OF BIRTH: Month: _____ Day: _____ Year: _____

Ethnicity

Sex

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> American Indian/Alaskan Native | _____ Male |
| <input type="checkbox"/> Asian/Pacific Islander | _____ Female |
| <input type="checkbox"/> Black (Non-Hispanic) | |
| <input type="checkbox"/> Hispanic | |
| <input type="checkbox"/> White | |
| <input type="checkbox"/> Other | |

I WILL VOLUNTEER AT: _____ SCHOOL

CHILD'S NAME: _____ TEACHER: _____

SIGNATURE: _____

OFFICIAL USE ONLY BELOW LINE

DATE CLEARED: _____ DATE DENIED: _____

An Equal Opportunity Employer



Texas City Independent School District

1700 Ninth Avenue North, P. O. Box 1150, Texas City, TX 77592-1150

Inspección del Historial de Antecedentes Penales para Voluntarios

Para determinar si soy adecuado(a) para ser voluntario(a) y/o mentor en un ambiente escolar, yo por lo presente, autorizo al Distrito Escolar Independiente de Texas City, conforme con la Sección 22.083 del Código de Texas sobre la Educación, que obtenga cualquier información criminal en mis expedientes historiales. Entiendo que esto puede incluir una inspección de los expedientes locales, estatales y/o de la agencia de la aplicación de ley federal y por la presente expresamente permito cualquier y toda información que estas agencias pueden proporcionar. Entiendo que esta información se usará solamente para los propósitos del distrito escolar y será mantenida confidencial como se permite por la ley.

Si hay una necesidad para clarificar mi identidad, yo concuerdo en proporcionar información adicional, inclusive, pero no limitado a, fotografías y huellas dactilares.

POR FAVOR USE LETRA DE MOLDE EN TODA LA INFORMACIÓN (excepto en la firma)

NOMBRE: _____
(Apellido) (1^{er} nombre) (2^o nombre)

DIRECCIÓN ACTUAL: _____

(Ciudad) (Estado) (Código postal)

CORREO ELECTRONICO (EMAIL): _____

FECHA DE NACIMIENTO: Mes: _____ Día: _____ Año: _____

Origen étnico

- Indígena de América/Nativo de Alaska
- Asiático/Isleño del Pacífico
- Afroamericano (no hispano)
- Hispano
- Anglosajón
- Otro

Sexo

- _____ Masculino
- _____ Femenino

ME OFREZCO COMO VOLUNTARIO EN LA(S) ESCUELA(S) _____

NIÑO: _____ MAESTRO(A): _____

EN LA FIRMA: _____

SOLAMENTE PARA EL USO OFICIAL DEBAJO DE ESTA LINEA

FECHA APROBADO: _____ FECHA NEGADO: _____

Un Empleador de Oportunidades Iguales