

Nombre del Estudiante _____ Grado _____ Año Escolar: 2019-2020

SISTEMA ESCOLAR DEL CONDADO HOUSTON

Formulario de Consentimiento

MILLER ELEMENTARY ESCUELA

Por la presente doy mi consentimiento para que la **Junta de Educación del Condado Houston** lleve a cabo una investigación y reciba cualquier información de antecedentes penales y/o historial de conductor que pertenezca a mí y que pueda estar contenida en los archivos de cualquier agencia estatal o local de justicia penal en Georgia.

Nombre del Voluntario/a _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre (De Soltera)

Teléfono de Casa # _____ Celular # _____

Dirección _____
Calle Ciudad Estado ZIP

Sexo _____ Raza _____ Fecha de Nacimiento _____ Número de Seguro Social _____

Numero de Licencia de Conducir/Numero de Identificación del Estado _____

Todos los voluntarios del Sistema Escolar del Condado de Houston se consideran personal de la organización de servicios infantiles y tienen la obligación de reportar el sospecho de abuso infantil a un administrador de la escuela.

Firma _____ **Fecha** _____

Notary _____ **Date:** _____ **Seal/Stamp:** _____

The inquiry resulted in the following: (check all that apply)

<input type="checkbox"/>	No Georgia CHRI results available.
<input type="checkbox"/>	Georgia CHRI attached/released.

<input type="checkbox"/>	No NCIC/GCIC Warrant results available.
<input type="checkbox"/>	Possible NCIC/GCIC Warrant. Contact Agency listed below.
Wanting Agency Name:	_____
Agency Telephone:	_____

Agency Designee Signature and Title _____ Date _____