



SCHOOL YEAR	SCHOOL
Place ID here	

VIPS APPLICATION

Volunteers In Public Schools

This application must be completed by **all individuals** volunteering.

This application is for volunteers only and not for a non-exempt (hourly) employee of EPISD.

Name: _____
(Last) (First) (Nickname)

Address: _____ Zip _____ Phone _____

Date of Birth: _____ Attach copy of an official photo I.D. (driver's license, Texas ID) that shows date of birth.

Are you an employee of EPISD? No Yes/Where _____ /Assignment _____

“HOURLY” Employee MUST USE – Participation Form.

Active Military? No Yes

IT IS YOUR RESPONSIBILITY TO NOTIFY THE VIPS OFFICE IF YOU BECOME AN EPISD EMPLOYEE DURING THE YEAR.

Job Preference for proposed VIPS placement (please number your preference):			
_____ Classroom assistant	_____ Grade level preferred	_____ Playground	_____ Other
_____ Library	_____ Clerical Work	_____ Special Skills	(please specify)
_____ Tutor	_____ Cafeteria	_____	Subject(s)
_____ Chaperone for Field Trip	_____	_____	_____

I understand that by applying to participate in the VIPS Program I will not be entitled to and I do hereby waive any and all rights to any compensation whatsoever for my service. I am not being pressured or coerced by anyone to perform voluntary services for VIPS, PTA, Booster Clubs or other similar organizations or to sign this application form.

Background Check Release: Section 22.083 of the Texas Education Code requires all volunteers to sign the following statement of consent and submit a copy of official photo I.D. that shows date of birth. (Driver's License or Texas I.D.).

I do hereby authorize the El Paso ISD to obtain any criminal history information that relates to me. I understand that the information requested will not become part of my file if I am approved to be a VIPS by the District. I agree that the information obtained will not be disclosed to me but will be treated as confidential by the District, and I waive any right to see any information obtained.

Principal's Signature _____ Date _____

Volunteer's Signature _____ Date _____

Original for VIPS Office/Copy for Campus

revised 7/31/09

The El Paso ISD does not discriminate in its educational programs or employment practices on the basis of race, color, religion, sex, national origin, age, disability, military status, or on any other basis prohibited by law. Inquiries concerning the application of Titles VI, VII, IX, and Section 504 should be referred to the District Compliance Officer, Vince Sheffield, at 881-2619; 504 inquires regarding students may be referred to Cecilia Whiteman at 881-2527.



AÑO ESCOLAR

ESCUELA

VIPS APLICACION
Voluntarios en Escuelas Públicas

Poner ID aquí

Esta aplicación debe de ser completada por **todo el voluntariado**.

Esta aplicación está para los voluntarios solamente y no para un empleado (pagado por hora) no-exento del Distrito Escolar de El Paso.

Nombre _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Apodo)

Domicilio _____ Código Postal _____ Teléfono _____

Fecha de Nacimiento _____ Adjuntar una copia de una identificación con foto oficial (licencia o identificación de Texas) que muestre su fecha de nacimiento.

¿Es usted un empleado de EPISD? No Si Donde _____ /Tareas _____

El empleado "POR HORA" debe usar la Forma de Participación

¿Militar Activo? No Si

ES TU RESPONSABILIDAD DE NOTIFICAR A LA OFICINA DE VIPS SI USTED SE CONVIERTE EN UN EMPLEADO DE EPISD DURANTE EL AÑO ESCOLAR.

Trabajo de preferencia en VIPS (por favor numere sus preferencias):
___ Asistente en el Salón de Clases ___ Año preferido ___ Área de recreación _____ Otros
___ Biblioteca ___ Trabajo de oficina ___ Habilidades Especiales (por favor especifique)
___ Tutor ___ Cafetería _____ Área(s) de Enseñanza
___ Acompañante para Viaje de Estudios

Entiendo que al aplicar para participar en el Programa VIPS cedo todo mis derechos de recibir compensación por cualquiera de mis servicios. No he sido presionado u obligado a realizar servicios voluntarios para PTA y Clubs Booster o alguna organización similar o a firmar esta aplicación.

Permiso Para Revisión de Antecedentes: Sección 22.083 del Código Educativo del Estado de Texas requiere que todos los voluntarios firmen la siguiente declaración de consentimiento y entreguen una copia de una identificación (Licencia o Identificación de Texas) oficial con foto el cual muestre su fecha de nacimiento.

Entiendo y autorizo que El Paso ISD obtenga cualquier información de historial criminal que se relacione a mí. Estoy de acuerdo que la información obtenida no será parte de mi archivo si soy aprobada a ser un VIPS por el distrito. Estoy de acuerdo que la información obtenida no será revelada a mí y será tratada confidencialmente por el Distrito, y declino cualquier derecho a ver la información obtenida.

Firma del Director Fecha

Firma del Voluntario Fecha

Original es para la Oficina VIPS/Copia es para el Campo

Revisado 7/31/08

El Distrito Escolar Independiente de El Paso no discrimina en los programas de educación o en prácticas de empleo usando el criterio de raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, incapacidad, estado militar, u otra práctica prohibida por la ley. Preguntas acerca de la aplicación del Títulos VI, VII, IX, y la Sección 504 pueden ser referidas al Oficial del Distrito, Vince Sheffield al 881-2619; preguntas sobre 504 tocante a estudiantes pueden ser referidas a Cecilia Whiteman al 881-2527.