



DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Acuerdo para Voluntarios

Yo, _____, estoy de acuerdo en ser un **voluntario** en la escuela _____. **Si elijo ser voluntario/a**, trabajaré voluntariamente y no deseo ser compensado por las Escuelas del Condado de Whitfield. Seré responsable por cualquier herida o pérdida personal que pueda ocurrir durante el tiempo que pase trabajando como voluntario en las Escuelas del Condado de Whitfield. También entiendo mis obligaciones como Informante Obligatorio durante el tiempo que sirvo como voluntario en las escuelas, y he firmado el documento al respecto.

Firma del voluntario/a: _____

Actividad/deporte escolar: _____

Firma del Director/a: _____

Fecha: _____