



LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT POLICY BULLETIN

ATTACHMENT A1



This application does not need to be entered in the Volunteer Management System online. **Volunteers for overnight events are considered Tier III volunteers and must complete the application online and be fingerprinted.**

LAUSD SINGLE EVENT VOLUNTEER APPLICATION

Volunteers for one day only during the entire school year
(Tier I Volunteer)

SCHOOL NAME: _____

First Name Last Name Birthdate

Home Phone Number Cell Number

Email Address

Address City State Zip Code

Type of Event Date of Event

Name of Person to Contact in Case of Emergency/Relationship Person's Phone Number

Name of Student Relationship to Student (if applicable)

If you would like to serve as a regular volunteer, please complete the on-line Volunteer Application at <https://volunteerapp.lausd.net>.

Please read the following agreement and sign below.

I agree to comply with the Los Angeles Unified School District's current policies regarding volunteers. I will maintain strict confidentiality regarding any and all information concerning or identifying a student. I will not photograph or videotape students for any purposes.

I am choosing to participate voluntarily at my own risk as a volunteer of the Los Angeles Unified School District through its School Volunteer Program.

COVID-19 is a highly contagious lethal virus with no known cure. The Los Angeles Unified School District (LAUSD) has no control over the virus and cannot guarantee that the school or site is safe from exposure to COVID-19. Please seriously consider the risk of your voluntary participation is contracting COVID-19.



LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT POLICY BULLETIN

ATTACHMENT A1

I acknowledge that I can be exposed to or contract COVID-19 while participating on campus as a volunteer. I have read and understood the above warning concerning COVID-19. I choose to accept and assume the risk of contracting COVID-19 to participate as a parent/guardian volunteer. The parent volunteer activity is of such value to me that I accept and assume the risk of being exposed to, contracting, and/or spreading COVID-19 in order to participate in the volunteer activities. I understand that if I do not execute this Waiver/Release, I will not be permitted to serve as a parent/guardian volunteer at any LAUSD school or site.

I hereby expressly waive and release the LAUSD, the Board of Education of LAUSD, and its members, employees and agents, from any and all liability, claims, lawsuits or damages of any nature whatsoever arising directly or indirectly from COVID-19 infection or transmission related to my participation as a parent/guardian volunteer. I understand that this waiver means that I forever give up any rights to bring any claims or lawsuits for personal injuries, death, disease, or any other loss, including, but not limited to, claims of negligence, and forever give up any claim that I may have to seek damages, whether known or unknown, foreseen or unforeseen, in connection with COVID-19. I understand and agree that this waiver and release is intended to be interpreted broadly in favor of LAUSD.

I attest that I am over 18 years of age and am the parent or legal guardian of an LAUSD student. By submitting the School Volunteer application, I am agreeing to the terms in the waiver and release of liability.

By signing, I acknowledge reading and agreeing to the terms in the waiver and release of liability.

Volunteer Signature

Date

Do not write below this line. Staff use only.

California Megan's Law Website Clearance Date: _____

Checked by: _____
Name & Title

Volunteer Commitment Form Date Signed: _____

Application Approved: _____

Application Not Approved: _____

Administrator or Designee's Signature: _____

Date: _____



LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT POLICY BULLETIN

ATTACHMENT A2



No se necesita presentar esta solicitud al Sistema por Internet de Administración de Voluntarios.

Los voluntarios que participarán en eventos con estancia nocturna son considerados como voluntarios de Nivel III y deben completar la solicitud por Internet y deben hacerse la toma de huellas dactilares.

SOLICITUD DE LAUSD PARA VOLUNTARIO DE UN EVENTO ÚNICO

Voluntarios por un día solamente durante todo el año escolar
(Voluntario de Nivel I)

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

Nombre _____ Apellido _____ Fecha de Nacimiento _____

Teléfono de casa _____ Teléfono Celular _____

Correo electrónico _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

Tipo de evento _____ Fecha del evento _____

Nombre de persona en caso de emergencia/parentesco _____ Teléfono de dicha persona _____

Nombre del Estudiante _____ Parentesco con el estudiante (si aplica) _____

Si desea prestar su tiempo como voluntario regular, llene la Solicitud por Internet para voluntarios disponible mediante el siguiente enlace <https://volunteerapp.lausd.net>

Lea el siguiente acuerdo y firme abajo.

Acepto en cumplir con las políticas vigentes del Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles pertinentes a los voluntarios. Mantendré toda confidencialidad en cuanto a toda información referente o de identificación de un estudiante. Por ningún motivo tomaré fotografía o grabaré a los estudiantes.

Opto por participar voluntariamente por cuenta y riesgo propio como voluntario del Distrito Unificado de Los Ángeles por medio de su Programa de Voluntariado Escolar.

COVID-19 es un virus letal y altamente contagioso sin cura conocida. El Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles (LAUSD) no tiene control sobre el virus y no puede garantizar que la escuela o el sitio estén libres de la exposición a COVID-19. Considere seriamente el riesgo de contraer COVID-19 al participar de forma voluntaria.



LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT POLICY BULLETIN

ATTACHMENT A2

Reconozco que puedo estar expuesto a COVID-19, o contraerlo, mientras participo en el plantel escolar como voluntario. He leído y entiendo la advertencia anterior sobre COVID-19. Acepto y asumo el riesgo de contraer COVID-19 al participar como padre/tutor legal voluntario. La actividad del voluntariado de los padres es de tal valor para mí que acepto y asumo el riesgo de estar expuesto a, contraer y/o propagar COVID-19 para poder participar en las actividades de voluntariado. Entiendo que si no acepto esta Exención/Renuncia de derechos, no se me permitirá servir como padre/tutor legal voluntario en ninguna escuela o plantel de LAUSD.

Por la presente, acepto renunciar a mis derechos y eximir al LAUSD, la Junta de Educación de LAUSD, y sus miembros, empleados y agentes, de cualquier responsabilidad, reclamación, pleito o daño de cualquier índole que surja directa o indirectamente de la infección o transmisión de COVID-19 relacionada con mi participación como padre/tutor legal voluntario. Entiendo que esta exención significa que renuncio para siempre a cualquier derecho a presentar reclamaciones o demandas por lesiones personales, muerte, enfermedad o cualquier otra pérdida, incluyendo, pero no limitado a, reclamaciones por negligencia, y renuncio para siempre a cualquier recurso del que disponga para reclamar daños y perjuicios, ya sean conocidos o desconocidos, previstos o imprevistos, con relación a COVID-19. Entiendo y estoy de acuerdo en que esta exención y renuncia de derechos tiene como fin ser interpretada ampliamente a favor del LAUSD.

Certifico que tengo más de 18 años de edad y soy el padre o tutor legal de un estudiante de LAUSD. Al presentar la solicitud de Voluntariado Escolar estoy de acuerdo con los términos en la exención de responsabilidad y renuncia de derechos.

Al firmar confirmo que he leído y que acepto los términos de la exención y la renuncia de responsabilidad.

Firma del Voluntario

Fecha

No escriba después de la siguiente línea. Solamente para uso del personal.

California Megan's Law Website Clearance Date: _____

Checked by: _____

Name & Title

Volunteer Commitment Form Date Signed: _____

Application Approved: _____

Application Not Approved: _____

Administrator or Designee's Signature: _____

Date: _____