



مدارس مقاطعة بالتييمور العامة طلب للمشاركة في الخدمات التطوعية العام الدراسي: _____

1. بيانات المتطوع

اللقب (إن وجد): د / السيد: الأنسة: السيدة تاريخ الميلاد: _____

الاسم الأول: _____ الاسم الأوسط: _____

اسم العائلة: _____ البادئة: _____

الأسماء الأخرى المستخدمة سابقاً (إن وجدت): _____

عنوان الشارع الحالي: _____

المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____

الهاتف الأساسي: _____ المنزل العمل الجوال أخرى

الهاتف البديل: _____ المنزل العمل الجوال أخرى

عنوان البريد الإلكتروني: _____

إذا كنت قريب طفل أو عدد من الأطفال في المدرسة التي ترغب في التطوع بها، يرجى تسجيل الاسم أدناه:

اسم الطفل أو الأطفال: _____ علاقتك بالطفل أو الأطفال: _____

2. التخصص المفضل

الأفضلية المدرسية: _____

أفضلية التخصص:

مساعدة معلم في الفصل القيام بالمهام الكتابية

العمل في المكتبة لا توجد أفضلية

أخرى: _____ **الرحلة الميدانية/مُرافق برنامج الدراسة الأجنبية – إذا كانت الرحلة ليلية تكون المتطلبات مختلفة**

ما الذي يثير اهتمامك بشأن العمل التطوعي؟

حدد اليوم (الأيام) والوقت (الأوقات) المتاحة للمتطوع:

اليوم	الاثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس	الجمعة
صباحاً					
مساءً					

3. الخبرات التطوعية

هل تطوعت سابقاً أو هل أنت متطوع حالياً في مدرسة تابعة لمدارس مقاطعة بالتيمور العامة بخلاف المدرسة التي تتقدم للتطوع بها اليوم؟
 نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، أين؟

هل تطلب التطوع لدى مجموعة أو وكالة أخرى؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، ما اسم المنظمة؟

هل أنت موظف في إحدى مدارس مقاطعة بالتيمور العامة؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، فبأي صفة؟

4. في حالة الطوارئ

تعليمات: يرجى إدراج اسم شخصين لإبلاغهما في حالة الطوارئ.
ملاحظة: على المراهقين إدراج اسم أحد الوالدين/ولي الأمر كأحد جهات الاتصال في حالة الطوارئ.

الاسم 1:

رقم الهاتف: (المنزل) _____ (العمل) _____ (الجوال) _____

عنوان المنزل: _____

المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____

العلاقة بالمتقدم: _____

الاسم 2:

رقم الهاتف: (المنزل) _____ (العمل) _____ (الجوال) _____

عنوان المنزل: _____

المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____

العلاقة بالمتقدم: _____

5. شهادة السجل الجنائي

أعلم أنه حتى أتطوع بخدماتي في مدارس مقاطعة بالتيمور العامة، يجب على المتطوعين المحتملين الكشف عن أي مخالفات جنائية حدثت بعد بلوغ الموظف أو المتطوع سن 18 عامًا. ويجب الكشف عن المخالفات التي ارتكبت قبل سن 18 عامًا إذا كانت مصنفة كمعلومات عامة.

المعلومات المطلوب الإفصاح عنها: إذا كان لديك تهمة جنائية معلقة أو كنت مدعى عليه في محكمة جنائية في ولاية ماريلاند، أو أي ولاية أخرى، وانتهى الأمر بوحدة مما يلي:

- مذنب (مدان)،
- فترة اختبار قبل الحكم (PBJ)
- حكم قضائي بعدم المسؤولية الجنائية (NCR) أو
- اتهم بارتكاب مخالفة سير خطيرة أدت لاعتقاله وانتهى الأمر بإدانته (مذنب)

أعلم أنه عند وضع الأحرف الأولى و/أو وضع توقيعي الإلكتروني على هذه الشهادة، فأني أؤكد، على حد علمي واعتقادي، أن جميع المعلومات التي قدمتها دقيقة وحقيقية وصحيحة.

(1) لم تسبق إدانتي؛ أو لم أخضع لفترة اختبار قبل الحكم؛ أو لم يصدر بحقي حكم قضائي بعدم المسؤولية القضائية؛ أو لم أتهم بارتكاب مخالفة سير خطيرة أدت لاعتقالي وإدانتي. الأحرف الأولى: _____

أو:

(2) سبقت إدانتي؛ أو خضعت لفترة اختبار قبل الحكم؛ أو صدر بحقي حكم قضائي بعدم المسؤولية القضائية؛ أو أتهم بارتكاب مخالفة سير خطيرة أدت لاعتقالي وإدانتي. الأحرف الأولى: _____

هل تخضع حاليًا لفترة اختبار بمراقبة أو بدون مراقبة بسبب ارتكاب جريمة (جرائم)؟ نعم لا

يرجى ذكر كل تهمة جنائية و/أو حكم حاسم/إدانة معلقة.

تاريخ الاتهام (إذا كان معلقاً) أو الحسم في القضية:

المحكمة التي تصدر الحكم (اكتب اسم المدينة/المقاطعة، الولاية):

اكتب التهمة (التهم)

أرفق أية معلومات أخرى إن لزم الأمر.

على جميع المتقدمين إكمال ما يلي:

أوافق على إخطار مدارس مقاطعة بالتيمور العامة على الفور في حال اعتقالي أو إدانتي بجناية أو جنحة أثناء خدمتي التطوعية في مدارس مقاطعة بالتيمور العامة، لذا يمكن مراجعة المعلومات لتحديد أهليتي لمواصلة التطوع. (استثناء: لا يحتاج الشباب الذين تقل أعمارهم عن 18 عامًا إلى تقديم معلومات تكميلية إلا إذا وجهت إليهم تهمة كبالغين).

أقر بتوقيعي أدناه أنني أكملت هذه الشهادة بشكل كامل وصادق.

التاريخ

التوقيع

6. الاتفاقات

تعليمات: حدد كل المربعات أو ضع توقيعك والتاريخ أدناه.

1. أدرك أن مدارس مقاطعة بالتيمور العامة تحتفظ لنفسها بالحق في رفض أي طالب متطوع بسبب أو بدون سبب.
2. أوافق على الالتزام بجميع السياسات والقواعد والإجراءات السارية في مدارس مقاطعة بالتيمور العامة.
3. أدرك أن المتطوعين سيعملون تحت الإشراف المباشر أو المحدود من أحد المديرين أو المعلمين في مدارس مقاطعة بالتيمور العامة.
4. أدرك أن مديري المدارس أو من يقومون بتعيينهم قد يحدون من نشاطي التطوعي أو قد يفصلوني من الخدمة التطوعية دون تقديم سبب للإقالة أو الفصل.
5. وبموجب ذلك، فأني أخلي جميع الكيانات المذكورة أعلاه والوكلاء التابعين لها من أي مسؤولية تتعلق بدراسة وتقييم طلبي.
6. لقد قرأت وفهمت المعلومات المذكورة أعلاه ضمن هذا الإصدار وأوافق عليها بمحض إرادتي الحرة.

التاريخ

التوقيع

للاستخدام الإداري فقط

لقد راجعت هذا الطلب ودققته وأؤكد أن اسم مقدم الطلب غير مدرج في سجل مرتكبي الجرائم الجنسية في ماريلاند ([رابط سجل مرتكبي الجرائم الجنسية في ماريلاند](#)).

اسم مدير المدرسة/نائبة: _____

رقم الهاتف: _____

التاريخ: _____