

La Joya Independent School District

Family and Community Engagement
200 West Expressway 83
La Joya, TX. 78560 (956)323-2696

Campus _____

2023-2024 School Volunteer Application

Name: _____
Last First DOB

Address: _____ ZIP _____ Phone _____

Education: _____

Special Training: _____

Skills/Hobbies _____

Languages: _____

Activities/Organizations: _____

- Area of Preference: _____ Availability: AM _____ PM _____
- Reading Tutor _____ Monday _____ Tuesday _____ Wednesday _____ Thursday _____ Friday _____
 - Math Tutor _____
 - Special ED _____
 - Library _____
 - Music _____
 - ART _____
 - P.E. _____
 - Class _____
 - Computer Lab _____
- TB Test Yes _____ No _____
If Yes, when? _____

OFFICE USE ONLY

| |
|-------------------|
| School: _____ |
| Date: _____ |
| Assignment: _____ |
| Hours: _____ |
| TB/X-ray: _____ |

IN CASE OF EMERGENCY

| |
|----------------|
| Name: _____ |
| Address: _____ |
| Phone: _____ |

La Joya Independent School District

Family and Community Engagement
200 West Expressway 83
La Joya, TX. 78560
(956)323-2696

Plantel: _____

2023-2024 Solicitud Para Voluntario

Nombre: _____

Apellido

Primer Nombre

Fecha de Nacimiento

Dirección: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____

Educación: _____

Entrenamiento Especial: _____

Habilidades/Aficiones: _____

Actividades/Organizaciones: _____

Idiomas: _____

AREA DE PREFERENCIA:

- Tutor de lectura
- Tutor de Mathematica
- Educación Especial
- Asistente de Bibliotheca
- Música
- Arte
- Asistente en Educación Física
- Asistente de Kinder
- Asistente de Primaria
- Asistente de Secundaria
- Asistente en la Oficina
- Asistente en la Clase

Disponibilidad: A.M. ___ P.M. ___

lunes ___ martes ___ miércoles ___ jueves ___ viernes ___

Examen de TB: si ___ no ___
última fecha que fue aplicada _____

SÓLO PARA USO DE OFFICINA

| |
|-------------------|
| School: _____ |
| Date: _____ |
| Assignment: _____ |
| Hours: _____ |
| TB/X-Ray: _____ |

EN CASO DE UNA EMERGENCIA

| |
|------------------|
| Nombre: _____ |
| Dirección: _____ |
| Teléfono: _____ |

Volunteer Waiver of Liability

Thank you for volunteering today. We greatly appreciate your assistance and commitment to the education of La Joya ISD students.

This Release and Waiver of Liability (the "Release") executed on this _____ day of _____ 20____, by _____ (the "Volunteer") in favor of La Joya ISD, an educational entity, its Board of Directors, Employees, and Agents (collectively, "La Joya ISD"). The Volunteer desires to work as a volunteer for La Joya ISD and engage in the activities related to the educational excellence of all students.

The Volunteer hereby freely, voluntarily, and without duress executes this Release under the following terms:

Release and Waiver:

Volunteer does hereby release and forever discharge and hold harmless La Joya ISD, its Board of Directors, Employees, and Agents (collectively, "La Joya ISD") and assigns from any and all liability, claims, and demands of whatever kind or nature, either in law or in equity, which arise or may hereafter arise from Volunteer's Activities with La Joya ISD. Volunteer understands that this Release discharges La Joya ISD from any liability or claim that the Volunteer may have against La Joya ISD with respect to any bodily injury, personal injury, illness, death, or property damage that may result from the Volunteer's Activities with La Joya ISD, whether caused by the negligence of La Joya ISD or its Board of Directors, Employees, and Agents (collectively, "La Joya ISD"). Volunteer also understands that La Joya ISD does not assume any responsibility for or obligation to provide financial assistance or other assistance, including but not limited to medical, health, or disability insurance in the event of injury or illness.

Texas public school district immunity from liability was enacted by the Texas Legislature in an effort to limit claims against governmental entities and their taxpayers for actions that occur on school property. The relevant section of the Texas Tort Claims Act that exempts school districts from liability (except for the negligent use or operation of a motor vehicle) can be found at §101.051 of the Civil Practices and Remedies Code.

Medical Treatment:

Volunteer does hereby release and forever discharge La Joya ISD from any claim whatsoever which arises or may hereafter arise on account of any first aid, treatment, or service rendered in connection with the Volunteer's Activities with La Joya ISD.

Assumption of the Risk:

Volunteer hereby expressly and specifically assumes the risk of injury or harm in the Activities and releases La Joya ISD, its Board of Directors, Employees, and Agents from all liability for injury, illness, death, or property damage resulting from the Activities.

Insurance:

The Volunteer understands that, except as otherwise agreed to by La Joya ISD in writing, La Joya ISD does not carry or maintain health, medical, or disability insurance for any Volunteer. Each Volunteer is encouraged to obtain his or her own medical or health insurance coverage.

Other:

Volunteer expressly agrees that this Release is intended to be as broad and inclusive as permitted by the laws of the State of Texas and that this Release shall be governed by and interpreted in accordance with the laws of the State of Texas. Volunteer agrees that in the event that any clause or provision of this

Volunteer Waiver of Liability

Release shall be held to be invalid by any court of competent jurisdiction, the invalidity of such clause or provision shall not otherwise affect the remaining provisions of this Release which shall continue to be enforceable.

IN WITNESS WHEREOF, Volunteer has executed this Release as of the day and year first above written.

Volunteer Name (Print Please): _____

Volunteer Address: _____

Phone number: _____

Volunteer Signature: _____ Date: _____

******* If the volunteer is under the age of 18 a parent or legal guardian must sign. *******

Parent Signature: _____ (if 18 or under)

In case of emergency, please contact:

Name _____

Address _____

Phone _____

Relation _____

Exención Voluntaria de Responsabilidad

Gracias por ser voluntario hoy. Apreciamos mucho su ayuda y compromiso con la educación de los estudiantes de La Joya ISD.

Esta Liberación y Exención de Responsabilidad (la "Exención") ejecutada en este ____ día de _____ 20____, por _____ (el "Voluntario") a favor de La Joya ISD, una entidad educativa, su Junta Directiva, Empleados y Agentes (colectivamente, "La Joya ISD"). El Voluntario desea trabajar como voluntario para La Joya ISD y participar en las actividades relacionadas con la excelencia educativa de todos los estudiantes.

El Voluntario por la presente libre, voluntariamente y sin coacción ejecuta esta Exención bajo los siguientes términos:

Liberación y Renuncia:

Por la presente, el voluntario libera y descarga para siempre y mantiene indemne a La Joya ISD, su Junta Directiva, Empleados y Agentes (colectivamente, "La Joya ISD") y cesionarios de cualquier y toda responsabilidad, reclamo y demanda de cualquier tipo o naturaleza, ya sea en derecho o en equidad, que surjan o puedan surgir en el futuro de las Actividades de Voluntariado con La Joya ISD. El voluntario entiende que este Descargo libera a La Joya ISD de cualquier responsabilidad o reclamo que el Voluntario pueda tener contra La Joya ISD con respecto a cualquier lesión corporal, lesión personal, enfermedad, muerte o daño a la propiedad que pueda resultar de las actividades de voluntariado con La Joya ISD, ya sea causado por la negligencia de La Joya ISD o su Junta Directiva, Empleados y Agentes (colectivamente, "La Joya ISD"). El voluntario también comprende que La Joya ISD no asume ninguna responsabilidad u obligación de brindar asistencia financiera u otra asistencia, incluidos, entre otros, seguros médicos, de salud o de discapacidad en caso de lesión o enfermedad.

La Legislatura de Texas promulgó la inmunidad de responsabilidad del distrito escolar público de Texas en un esfuerzo por limitar los reclamos contra entidades gubernamentales y sus contribuyentes por acciones que ocurren en la propiedad escolar. La sección pertinente de la Ley de reclamos por agravios de Texas que exime al distrito escolar de responsabilidad (excepto por el uso u operación negligente de un vehículo motorizado) se puede encontrar en §101.051 del Código de prácticas y recursos civiles.

Tratamiento Médico

El voluntario por la presente libera para siempre a La Joya ISD de cualquier reclamo que surja o pueda surgir en el futuro a causa de cualquier primer auxilio, tratamiento o servicio prestado en relación con las actividades del voluntario con La Joya ISD.

Asunción del Riesgo:

Por la presente, el voluntario asume, expresa y específicamente el riesgo de lesiones o daños en las Actividades y libera a La Joya ISD, su Junta Directiva, Empleados y Agentes de toda responsabilidad por lesiones, enfermedades, muerte o daños a la propiedad que resulten de las Actividades.

Seguro:

El Voluntario entiende eso, excepto que La Joya ISD acuerde lo contrario por escrito. La Joya ISD no tiene ni mantiene seguro de salud, médico o de discapacidad para ningún Voluntario.

Se alienta a cada Voluntario a obtener su propia cobertura de seguro médico o de salud.

Otro:

El voluntario acepta expresamente que este Descargo de responsabilidad tiene la intención de ser tan amplio e inclusivo como lo permitan las leyes del Estado de Texas y que este Descargo se registrará e interpretará de acuerdo con las leyes del Estado de Texas. El voluntario acepta que en el caso de que cualquier cláusula o disposición de este

Descargo sea declarada inválida por cualquier tribunal de jurisdicción competente, la invalidez de dicha cláusula o disposición no afectará de otra manera las disposiciones restantes del Descargo que seguirán siendo ejecutables.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, el Voluntario ha ejecutado este Descargo a partir del día y año antes mencionados.

Nombre del Voluntario (letra de molde por favor): _____

Dirección del Voluntario: _____

Número de Teléfono: _____

Firma de Voluntario: _____ Fecha: _____

******* Si el voluntario es menor de 18 años, debe firmar un padre o tutor legal. *******

Firma de Padre: _____ (solo si tiene 18 años o menos)

En caso de emergencia, comuníquese con:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Relación: _____