



Walking School Bus Leader Volunteer Application

| | |
|----------------------|--------------------------|
| For office use only: | |
| ID Check | <input type="checkbox"/> |
| Date: / / | <input type="checkbox"/> |
| Megan's Law | <input type="checkbox"/> |
| Date: / / | <input type="checkbox"/> |

Legal Name: _____

Address: _____
Street City State Zip

Telephone: _____
Cell Home Work

E-mail: _____

Group Affiliation (e.g. PTO/PTA): _____

School (if student): _____ Student ID#: _____

Gender/Identity: _____ Date of Birth: _____
(Please note MINORS need parent permission and can only volunteer with pre-K through 5th grade students.)

In case of emergency, please notify:

Name: _____ Telephone: _____

References:

(Please list two people who can verify your work/volunteer/education experience or provide a personal reference-NOT family)

| Name | Position/Relationship to you | E-mail/Phone Number |
|------|------------------------------|---------------------|
| | | |
| | | |

Have you ever been convicted of a felony? _____ Yes _____ No

If yes, give details: _____

I, _____, certify that the information provided on my volunteer application is true and correct to the best of my knowledge. I agree to allow Safe Routes to School Walking School Bus Coordinators to contact the references listed above to check on my volunteer or job experiences. I understand this information will be treated as confidential.

I agree to allow my Walking School Bus information, including my name and phone number, to be distributed in school communications, so parents who are interested in having their children join my walking/bicycling school bus may contact me.

Signed: _____ Date: _____

Karin Bloesch, WSB Program Coordinator
Email: kbloesch@sta.ca.gov

Melissa Nance, WSB Program Coordinator
Email: mnance@sta.ca.gov

Betsy Beavers, WSB Program Coordinator
Email: mnance@sta.ca.gov

Solano Safe Routes to School
Phone: (707) 399-3222
Fax: (707) 424-6074

Solano Transportation Authority
One Harbor Center, Suite 130
Suisun City, CA 94585-2427



Autobús Escolar Ambulante Solicitud de Voluntario

| | |
|----------------------|--------------------------|
| For office use only: | |
| ID Check | <input type="checkbox"/> |
| Date: / / | <input type="checkbox"/> |
| Megan's Law | <input type="checkbox"/> |
| Date: / / | <input type="checkbox"/> |

Nombre Legal: _____

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono: _____
Celular Casa Trabajo

Correo Electronico: _____

Grupo afiliado (ejemplo PTO/PTA): _____

Escuela (Si es estudiante): _____ **# de Estudiante:** _____

Genero/Identidad: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____
(Los MENORES de Edad requieren un permiso de su padres para ser voluntarios y solo pueden trabajar con estudiantes de Pre Kinder al 5to grado.)

En case de Emergencia, por favor de notificar a:

Nombre: _____ **Teléfono:** _____

Referencias:

(Por favor nombrar dos personas que puedan verificar su trabajo, educación o servicio voluntario o dos referencias que no sean familiares)

| Nombre | Posición/Relación con Usted | Correo Electrónico/Teléfono |
|--------|-----------------------------|-----------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

¿Alguna vez has sido condenado por un delito grave? _____ **Si** _____ **No**

Si es si, dar más detalles: _____

Yo _____, certifico que la información proporcionada en mi solicitud de voluntario es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento.

Estoy de acuerdo en permitir Rutas Seguras a la Escuela y Coordinadores del programa Walking School Bus ponerse en contacto con las referencias indicadas arriba para verificar mi servicio voluntario o experiencia laboral. Entiendo que esta información será tratada de manera confidencial.

Estoy de acuerdo en permitir que la información de mi Autobús Escolar Ambulante al igual que mi nombre, número de teléfono sea distribuido en comunicados de la escuela, para los padres que estén interesados en que sus hijos participen me puedan contactar.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Karin Bloesch, WSB Program Coordinator
Email: kbloesch@sta.ca.gov

Melissa Nance, WSB Program Coordinator
Email: mnance@sta.ca.gov

Betsy Beavers, WSB Program Coordinator
Email: bbeavers@sta.ca.gov

Solano Safe Routes to School
Phone: (707) 399-3222
Fax: (707) 424-6074

Solano Transportation Authority
One Harbor Center, Suite 130
Suisun City, CA 94585-2427



Walking School Bus Volunteer Bus Driver Code of Conduct

Qualifications

The Candidate must:

- Have attended New Volunteer Orientation, provided required documentation in the form of a government-issued photo ID, cleared through Megan's Law background check, and provide two references.
- Have a positive and enthusiastic attitude about working with students.
 - Demonstrate patience with the challenges a student may present
 - Be respectful of a student's abilities
 - Access appropriate resources to deal with issues and problems that arise
- Have a clear understanding of pedestrian safety procedure and be able to demonstrate those procedures.

Code of Conduct

I WILL...

- Follow all pedestrian safety procedures outlined in the volunteer training.
- Follow the scheduled route
- Agree to follow school rules and policies.
- Arrive in a timely fashion at designated "bus stops" along the route.
- Notify the designated person(s) with reasonable notice about absences or tardiness.
- Wear appropriate identification/vest during Walking School Bus routes.

I WILL NOT...

- Be excessively late or absent.
- Discipline a child. All disciplinary action should be taken by school staff according to the standards set forth by the schools-even if a fight is in progress.
- Use of electronic devices such as cell phones, music players, etc. while in the school or working with children.
- Use inappropriate language when volunteering.
- Transport a student in any vehicle - SR2S does not provide clearance or coverage for this activity whether cleared by the district or not.
- Photograph any student without the expressed permission from the principal of the school and the student's parent/guardian.
- Engage in any sort of political activities when volunteering.
- Give religious instruction, conduct worship, or engage in religious activities when volunteering.
- Be under the influence of alcohol or illegal substances when volunteering.

Policies and commitments:

- I agree to regard all information received in the performance of my volunteer work for SR2S as confidential.
- I volunteer my services through SR2S and understand that I am not an employee of the organization.
- I agree to volunteer at least two hours per week for a minimum of one semester.
- I agree to volunteer under the direct supervision of SR2S personnel at all times.
- I agree to refrain from initiating physical contact with children.
- I agree to pass on knowledge or a suspicion of child abuse to an appropriate school district or SR2S staff member.
- I agree to notify SR2S and the school if I cannot continue with my volunteer commitment.
- I realize that any breach of the above commitments and policies may result in my dismissal from any and all SR2S and district schools.
- I understand that SR2S and school district has the right to revoke my volunteer privileges at any time without prior notification or warning, conforming to SR2S and district liability and safety policies.

I have read and understand the duties, responsibilities and Code of Conduct for the Walking School Bus Driver Volunteer Leader position:

Signature

Date

Print Name

For more information contact:

**Solano Safe Routes to School
Walking School Bus Coordinators**

Phone: 707-399-3222

Fax: 707-424-6074

*One Harbor Center, Suite 130
Suisun City, CA 94585*

Email:

Betsy Beavers: bbeavers@sta.ca.gov

Karin Bloesch: kbloesch@sta.ca.gov

Melissa Nance: mnance@sta.ca.gov

Your Kids. Your School. Your Community.

a program of:

STa

*Solano Transportation Authority
... working for you!*

in partnership with:

**SOLANO
PUBLIC
HEALTH**





Voluntario de Rutas Seguras a la Escuela

Hoja de Datos

Calificaciones

El Candidato tiene que:

- Participar en una orientación de Nuevos Voluntarios, proveer documentación requerida como una identificación gubernamental con foto, para ser verificados por la ley de Megan por medio de una verificación de antecedentes, y proveer dos referencias.
- Tener una actitud positiva y entusiasta sobre el trabajar con estudiantes
 - Demostrar paciencia con los desafíos que los estudiantes pueden presentar
 - Ser respetuoso a las habilidades de los estudiantes
 - Acceso a recursos apropiados para cuestiones y problemas que puedan salir
- Tener un entendimiento claro de los procedimientos de seguridad del peatón y poder demostrar esos procedimientos.

Código de Conducta

Yo Hare.....

- Seguiré todos los procedimientos de seguridad del peatón explicados en el entrenamiento de voluntarios.
- Seguiré la ruta programada.
- Estoy de acuerdo en seguir las reglas y pólizas de la escuela
- Llegare a tiempo a las paradas designadas del "Autobús" en la ruta.
- Notificare a la persona designada con tiempo razonable en caso de estar tarde o una ausencia.
- Usare identificación y chaleco apropiado durante mi ruta en El autobús Escolar Ambulante

Yo no Hare....

- Estar excesivamente tarde o ausente.
- Disciplinar a un niño, Todas las acciones de disciplina deben de ser manejadas por personal de la escuela en acuerdo de los estándares establecidos por las escuelas, aun en caso de una pelea en progreso.
- No usare dispositivos eléctricos como celulares, MP3,ect. Durante el camino a la escuela o cuando este con los niños
- No usare lenguaje inapropiado cuando este de voluntaria
- No transportare a los estudiantes en cualquier vehículo-PH/STA/SR2S no provee cobertura para este tipo de actividad aun con permiso del distrito o no.
- No retratar a cualquier estudiante sin el permiso del director de la escuela y el del los padres o guardianes de estudiante.
- No involucrarse en cualquier tipo de actividad Política cuando este de voluntaria.
- No daré instrucciones religiosas, orar o cualquier otra actividad religiosa durante mi servicio de voluntaria.
- No estaré bajo la influencia de alcohol o cualquier otra sustancia ilegal cuando este de voluntaria.

Pólizas y Compromisos:

- Estoy de acuerdo en considerar que toda la información recibida en el desempeño de mi trabajo voluntario para SR2S es confidencial.
- Ofrezco mis servicios a través de SR2S y entiendo que yo no soy un empleado de la organización.
- Estoy de acuerdo de ser voluntario/a y estar bajo la directa supervisión del personal de SR2S durante todo el tiempo.
- Estoy de acuerdo en no iniciar contacto físico con los niños.
- Estoy de acuerdo en hacer saber mi conocimiento o sospecha de abuso a los miembros apropiados del distrito escolar o SR2S.
- Estoy de acuerdo que notificare a SR2S y la escuela en caso de no pueda continuar con mi servicio de voluntario acordado.
- Estoy de acuerdo que cualquier falla de los compromisos y Pólizas de arriba mencionados puede resultar en una terminación de sus servicio de cualquier distrito o de PH/STA/SR2S.
- Yo entiendo que SR2S y el distrito escolar tienen el derecho negar mi privilegio de servir como voluntaria a cualquier hora sin notificación o aviso, como conforma con las pólizas de responsabilidad y seguridad de SR2S y del distrito escolar.

He leído y entiendo los deberes, responsabilidades y Código de Conducta.

Firma: _____ Fecha: _____

Para Más información o preguntas por favor de contactar al:

Solano Safe Routes to School Walking School Bus Coordinators

Phone: 707-399-3222

Fax: 707-424-6074

One Harbor Center, Suite 130

Suisun City, CA 94585

Email:

Betsy Beavers: bbeavers@sta.ca.gov

Karin Bloesch: kbloesch@sta.ca.gov

Melissa Nance: mnance@sta.ca.gov

Tus Hijos. Tu Escuela. Tu Comunidad.

