



# Fallbrook Union Elementary School District

## **Volunteer Application** **Megan's Law Background Check**

### **Volunteer Information:**

Name: \_\_\_\_\_

AKA's, including Maiden Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Place of Birth: \_\_\_\_\_ Male  Female

Height: \_\_\_\_\_ Weight: \_\_\_\_\_ Hair Color: \_\_\_\_\_ Eye Color: \_\_\_\_\_

### ***If FUESD Parent/Guardian, please list name of student(s):***

Student Name: \_\_\_\_\_ School attending: \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_ School attending: \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_ School attending: \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_ School attending: \_\_\_\_\_

Under Penal Code 290.95 I am required to disclose to school officials if I am a registered sex offender. My failure to disclose this fact could result in my arrest, prosecution, and likely fine and imprisonment. By placing my name below, I declare under penalty of perjury, that I am not required pursuant to Penal Code 290.95 to disclose to school officials that I am a registered sex offender, and that I have not suffered convictions for sex or drug related offenses or for crimes of violence, and there are no criminal charges pending against me.

I hereby release Fallbrook Union Elementary School District from liability for damage which may result from checking criminal background and references.

\_\_\_\_\_  
Signature (Authorizes Background Check)

\_\_\_\_\_  
Date

### ***ID Verified by school site representative:***

Name of representative: \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Megan's Law Check (Date)



# Fallbrook Union Elementary School District

## Solicitud de Voluntario Ley de Megan Verificación de Antecedentes

### Información de Voluntarios:

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Otros nombres o apellidos que ha usado, incluyendo nombre de soltera: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_  
 Altura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Color de Cabello: \_\_\_\_\_ Color de Ojos: \_\_\_\_\_

### Si usted es Padre/Tutor de un estudiante (s) de FUESD, por favor indique el nombre del estudiante (s):

Nombre del estudiante:	_____	Escuela de Asistencia:	_____
Nombre del estudiante:	_____	Escuela de Asistencia:	_____
Nombre del estudiante:	_____	Escuela de Asistencia:	_____
Nombre del estudiante:	_____	Escuela de Asistencia:	_____

Bajo el Código Penal 290.95 estoy obligado a revelar a los funcionarios de la escuela si soy un delincuente sexual registrado. Mi falta de comunicación de este hecho podría resultar en mi detención, el procesamiento, y probablemente multa y prisión. Al colocar mi nombre abajo, declaro bajo pena de perjurio, que no estoy obligado en conformidad con el Código Penal 290.95 a revelar a los funcionarios escolares que soy un delincuente sexual registrado, y que no he sufrido condenas por relaciones sexuales o delitos relacionados con las drogas o por delitos de violencia, y no hay cargos criminales pendientes en mi contra.

Yo libero el Distrito de Escuelas Primarias de Fallbrook de responsabilidad por los daños que puedan resultar de la comprobación de antecedentes penales y referencias.

\_\_\_\_\_  
 Firma Fecha  
 (Autoriza Verificación de Antecedentes)

### ID verificado por el representante del plantel escolar:

Nombre del representante: \_\_\_\_\_ Sitio: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Firma Fecha

\_\_\_\_\_  
 Ley de Megan verificado (Fecha)