



# CRIMINAL HISTORY RECORD INFORMATION AUTHORIZATION

**Student Name:** \_\_\_\_\_ **Grade:** \_\_\_\_\_

**Homeroom Teacher:** \_\_\_\_\_

I authorize the Sunnyvale Independent School District to obtain any information pertaining to any criminal history record maintained by any law enforcement agency, and to use said information for the purpose of evaluating my application for volunteer work at this school district.

*Please type or print*

**Volunteer Information**

**Last Name**

**First Name, Middle Name**

**Maiden**

**Any other names used:** \_\_\_\_\_

**Date of Birth**  /  /

I understand that the information I am providing about my age will not be used to determine eligibility for volunteer work at this school district, but will be used solely for the purpose of obtaining criminal history record information.

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN DE EL HISTORIAL DE REGISTRO CRIMINAL

Autorizo al distrito independiente de la escuela de Sunnyvale obtener cualquier información que pertenezca a cualquier expediente de historia criminal mantenido por cualquier agencia de la ley, y al uso de la información con el fin de ejercer mi trabajo en este distrito escolar.

*Por favor escribe con letras de molde o a maquina*

**Información Voluntario**

**apellido**

**nombre, medio**

**apellido de soltera**

**Otros nombres usados:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento**  /  /

Entiendo que la información que estoy proporcionando sobre mi edad no será utilizada para determinar la elegibilidad de mi trabajo en este distrito escolar, sino que sera utilizada solamente con el fin de obtener la información de registro de historia crminal.

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_