

# NECESITAMOS VOLUNTARIOS EN GLEASON!

NOMBRE COMPLETO DE LOS PADRES \_\_\_\_\_ No. DE TELÉFONO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ No. DE TELÉFONO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Marque aquí si desea recibir correos electrónicos con las fechas de las actividades de la escuela y las oportunidades de voluntariado.

Por favor llene una encuesta por familia. Marque CUALQUIERA de las áreas en las cuales usted puede ayudar. Incluya el nombre de sus niños y las oportunidades de voluntariado en una hoja.

\_\_\_\_\_ **FERIA DEL LIBRO**

\_\_\_\_\_ **CARNAVAL & SUBASTA;** Marque desea ser encargada o representante de un comité \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Coordinar las solicitudes/Donaciones

\_\_\_\_\_ Manualidades/Proyectos de la clase

\_\_\_\_\_ Postres

\_\_\_\_\_ Preparar los puestos

\_\_\_\_\_ **DONAS CON PAPÁ**

\_\_\_\_\_ **DONAS CON MAMÁ**

\_\_\_\_\_ **DÍA DEPORTIVO DE GLEASON;** Marque si desea estar encargada de esta actividad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **PASEOS ESCOLARES**

\_\_\_\_\_ **RECAUDACIÓN DE OTOÑO**

\_\_\_\_\_ **COORDINADOR DEL GRADO:** Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **REVISIONES MÉDICAS:**

\_\_\_\_\_ Certificada para revisión de la vista \_\_\_\_\_ Deseo estar certificada para revisiones de la vista

\_\_\_\_\_ Certificada para revisión del oído \_\_\_\_\_ Deseo estar certificada para revisiones del oído

\_\_\_\_\_ **PADRE DEL SALÓN DE CLASE:** Maestra \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Nombre del niño \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **AYUDANTE DEL SALÓN DE CLASE:** Maestra \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Nombre del niño \_\_\_\_\_

Maestra \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Nombre del niño \_\_\_\_\_

Maestra \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Nombre del niño \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **BIBLIOTECA;** Marque si desea ser la persona encargada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **BIBLIOTECA LITERARIA**

\_\_\_\_\_ **AYUDANTE PARA EL ANUNCIO**

\_\_\_\_\_ **CENTRO DE RECURSOS DE CIENCIAS:** \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **TIENDA DE GLEASON**

\_\_\_\_\_ **RECONOCIMIENTO AL PERSONAL DE LA ESCUELA**

\_\_\_\_\_ **AYUDAR EN EL SALÓN DE LOS VOLUNTARIOS**

\_\_\_\_\_ **CENA DE INVIERNO;** Marque si desea ser la persona encargada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **ANUARIO:** Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **DÍA DE 5<sup>to</sup> GRADO;** Marque si desea ser la persona encargada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **"RESCATE" VOLUNTARIO (Lo llamamos si tenemos alguna necesidad de último minuto!)**

Intereses especiales, talentos, entretenimientos o habilidades: