



**PARTNERSHIP IN EDUCATION  
CRIMINAL HISTORY INFORMATION RELEASE FORM  
2010 - 2011**

Senate Bill 9 requires that anyone wishing to volunteer must complete a request in writing. The following information is required to be submitted. Volunteers that are not parents, guardians, or grandparents must have all documents and the application in order to be considered for approval. Use a separate form for each person. Last day to submit form for 2009-2010 is May 6, 2011.

**LIST EACH IRVING ISD CAMPUS FOR WHICH YOU ARE APPLYING TO VOLUNTEER THIS SCHOOL YEAR:**

\_\_\_\_\_

**REQUIRED TO CONDUCT THE SEARCH (Please print legibly):**

**LEGAL NAME:** \_\_\_\_\_  
Last First Middle

**Check one:** Parent \* \_\_\_\_\_ Guardian \* \_\_\_\_\_ Grandparent \* \_\_\_\_\_ Other \_\_\_\_\_

\* Must be a Parent, Guardian or Grandparent of an IISD Student

**All Other Legal Names You Have Used (Include Maiden Names & Names from Previous Marriages, Etc.)**

\_\_\_\_\_

**Volunteer applicants who check "Other" category above must provide a driver's license or another form of identification containing the person's photograph issued by an entity of the US government. Please make a legible copy and attach to this form.**

**Date of Birth:** Month \_\_\_\_\_ Day \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_

**Sex:** Female \_\_\_\_\_ Male \_\_\_\_\_

**Ethnicity:**

Amer. Indian \_\_\_\_\_; Asian \_\_\_\_\_; Black \_\_\_\_\_; Hispanic \_\_\_\_\_; White \_\_\_\_\_

**IF MORE INFORMATION IS NEEDED:**

**Phone Number or Numbers Where You Can Be Reached (Include Area Code):**

\_\_\_\_\_

I understand that the preceding information will be used by the Irving ISD to obtain criminal history information about me. This information is confidential and will be shared with no one without my permission.

I will present my driver's license or another form of identification containing my photograph issued by an entity of the U.S. Government as required by Senate Bill 9 adopted by the Texas Legislature and signed into law by the Governor of Texas. Tentative approval may be given subject to more rules being established by the State.

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



**FORMA DE INFORMACIÓN DE LA HISTORIA CRIMINAL  
2010 - 2011**

*Nota: Como una medida de seguridad, el Distrito Escolar Independiente de Irving obtiene una historia criminal de todos los voluntarios prospectivos de la escuela. La información es requerida para ser sometida a las agencias que proveen aquel servicio para el distrito. Se requiere una búsqueda más extensa para los empleados. Favor de usar una forma por separado para cada persona. El último día para presentar solicitudes es el 6 de mayo de 2011.*

**ESCRIBA LOS NOMBRES DE LAS ESCUELAS EN DONDE USTED SERÁ  
VOLUNTARIO ESTE AÑO:**

\_\_\_\_\_

**\*\* Relacion al estudiante:** \_\_\_ Padre \_\_\_ Abuelo(a) \_\_\_ Guardian \_\_\_ Otro \_\_\_

**REQUISITOS PARA LA BÚSQUEDA (Favor de escribir claramente):**

**NOMBRE LEGAL:** \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre de pila Segundo nombre

**Todos los Nombres Legales Que Usted Ha Usado (Incluya Apellidos de Soltera y Apellidos de Matrimonios Anteriores, Etc.)**

**Toda persona que indique "otro" con respeto a la relacion al estudiante anteriormente tendra que proveer una forma de identificación de gobierno con su foto con esta forma.**

**Fecha de Nacimiento:** Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

**Sexo:** Femenino \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_

**Raza:** Nativo Americano \_\_\_\_\_; Asiático \_\_\_\_\_; Afro-Americano \_\_\_\_\_;  
Hispano \_\_\_\_\_; Anglo-Americano \_\_\_\_\_

**EN CASO DE NECESITAR MÁS INFORMACIÓN:**

**Número o Números de Teléfono Donde Se Le Pueda Localizar (Incluya el Área):** \_\_\_\_\_

Yo entiendo que la información anterior será usada por el Distrito Escolar Independiente de Irving para obtener la información de mi historia criminal. Esta información será confidencial y no será compartida con nadie sin mi permiso.

**Firma:** \_\_\_\_\_