

## 성인 인솔 자원봉사자(샤프론) 합의서

### 야외 환경 학습 프로그램(Outdoor Environmental Education Programs)

성인 인솔 자원봉사자(샤프론-고등학생 어시스턴트가 아닌 경우)는 이 공시양식을 작성해야 합니다.



Montgomery County Public Schools  
Lathrop E. Smith Environmental Education Center  
5110 Meadowside Lane  
Rockville, Maryland 20855

Mr/Mrs/Ms: \_\_\_\_\_ 생년월일: \_\_\_\_\_  
(이름, 미들네임, 성을 영어로 적어주세요)

자녀/친척 이름: \_\_\_\_\_ 학교: \_\_\_\_\_  
(해당될 경우)

주소: \_\_\_\_\_

시: \_\_\_\_\_ 주: \_\_\_\_\_ 집 코드: \_\_\_\_\_

집 전화번호: \_\_\_\_\_ 직장 전화번호: \_\_\_\_\_

휴대전화: \_\_\_\_\_ 이메일: \_\_\_\_\_

본인은 인솔자/자원봉사자(샤프론)로 자원하기 전, **학대와 방치 인식, 보고, 예방 교육 (Recognizing, Reporting, and Preventing Child Abuse and Neglect)**을 받아야 함을 이해합니다.

*야외 학습 프로그램 인솔 자원봉사자(샤프론) 안내*를 읽고 이해하였으며 야외 학습 프로그램 자원 봉사 샤프론이 해야 할 일과 내용을 이해하였습니다.

서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

본인은 지문날인을 포함한 신원조회를 의무적으로 받아야 함을 이해합니다.

서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

1988 년도 이후에 고용된 MCPS 교직원과 연방, 주, 카운티 법집행기관 종사자의 경우, 이미 지문날인을 하였으므로 면제를 받습니다. 면제될 경우, 다음에 서명하십시오.

본인은 MCPS 교직원(1988 년 이후 고용자)이거나 연방, 주, 카운티 법집행기관 종사자로 고용조건으로 신원조회를 받았습니다.

서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_