



Parent Volunteers and Confidentiality

By signing this form, I certify that:

- I have read the Graves Elementary School Parent Volunteers and Confidentiality Training.
- I agree to keep all confidential all private, sensitive, and personally identifiable information that I may hear or see while volunteering at Graves Elementary School.

Name

Child's Name / Children's Names with Teachers

Signature

Date



Padres Voluntarios y Confidencialidad

Al firmar esta forma, certifico que:

- He leído el folleto de Padres Voluntarios & Entrenamiento de Confidencialidad de la Escuela Primaria Graves.
- Estoy de acuerdo en mantener confidencial toda la información privada, sensible, y de identificación personal que pueda ver o escuchar mientras trabajo como voluntario/a en la Escuela Primaria Graves.

Nombre

Nombre del Estudiante(s) con los maestros

Firma

Fecha