



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

Firma

Nombre del Estudiante(s)

Fecha