

HEAD START of LANE COUNTY

221 B Street · Springfield OR 97477-4522
(541) 747-2425 · FAX (541) 747-6648 · <http://www.head-start.lane.or.us>
"Ensuring that our youngest children have a solid foundation for life."

VOLUNTEER APPLICATION SOLICITUD DEL VOLUNTARIO

PERSONAL INFORMATION / INFORMACIÓN PERSONAL

Name / Nombre: _____
First / Nombre MI / Inicial Last / Apellido

Address / Dirección: _____
City / Ciudad State / Estado ZIP / Código postal

Telephone # / Teléfono #: _____
Home / Casa Work / Trabajo

Are you related to a current Head Start of Lane County employee? / Yes / Sí
¿Es usted familiar de algún empleado de Head Start of Lane County? No

If yes, provide name of relative /
Si su respuesta es sí, proporcione el nombre del familiar: _____

Are you 18 years of age or younger? / Yes / Sí
¿Tiene usted 18 años de edad o menos? No

If yes, how old are you? / ¿Si su respuesta es sí cuántos años tiene?..... _____

VOLUNTEER INFORMATION / INFORMACION DEL VOLUNTARIO

Volunteer position applying for / Posición como voluntario que está solicitando:
 College Student / Estudiante del colegio Community Volunteer / Voluntario de la comunidad
 Head Start Parent / Padre/madre de Head Start

Is there a particular Head Start site that you are applying for? /
¿Hay un plantel específico de Head Start que usted esté solicitando? _____

Date available to begin / Fecha disponible para empezar: _____

Length of availability / Período de tiempo disponible: _____

Days and hours that you are available: / Días y horas en las que está disponible:
 Monday / Lunes _____ Tuesday / Martes _____
 Wednesday / Miércoles _____ Thursday / Jueves _____
 Friday / Viernes _____

