

Voluntary Driver Form/ Formulario para choferes voluntarios

Your willingness to use your own vehicle to transport students is very commendable and appreciated. The District feels responsible for determining the following/ *Apreciamos y elogiamos su buena voluntad al ofrecer su vehiculo para transportar estudiantes. Es responsabilidad del Distrito determinar lo siguiente:*

1. Do you have a valid driver's license? *¿Posee usted una licencia de manejo válida?* Yes/ Sí No/ No
 License Number/ Número de licencia _____
 Date of birth? *Fecha de nacimiento:* _____

NOTE: DRIVERS MUST BE 21 YRS. OF AGE OR OLDER/ Los chóferes deben de tener 21 años o más de edad.

2. Have you been convicted of reckless driving, or driving under the influence of drugs or alcohol within the past five years?
¿En los últimos cinco años, ha sido usted convicto(a) de manejar imprudentemente o de manejar bajo la influencia del alcohol? Yes / Sí No

If yes, District policy prohibits your serving as a driver/ *Si usted ha sido convicto(a) de lo anterior, la política del distrito le prohíbe prestar sus servicios como conductor(a).*

3. Do you have liability coverage and medical coverage insurance, as required by State law, on the vehicle that you will be driving?
¿Tiene usted cobertura de seguro por daños y cobertura de seguro médico en el vehiculo que usted manejará, según requiere la ley del Estado?
 Yes/ Sí No

Bodily injury per person *Daños corporales por persona:* \$ _____ minimum / mínimo \$100,000

Bodily injury per accident/ *Daños corporales por accidente* \$ _____ minimum / mínimo \$300,000

Property damage liability/ *Responsabilidad por daño a la propiedad:* \$ _____ minimum/ mínimo \$50,000

Or Combined Single Limit of (CSL)/ *O Un sólo limite de (CSL) combinado:* \$ _____ minimum/ mínimo: \$300,000

Medical Coverage for Passengers/ *Seguro médico por pasajeros/as:* Yes/ Sí No/ No
 Limits of Coverage/ *Limites de cobertura:* \$ _____
 Name of Insurance Carrier/ *Nombre de su agencia de seguros:* _____
 Policy #/ #Póliza: _____
 Expiration Date/ *Fecha de vencimiento:* _____ / _____ / _____
 Month / Mes Day/ Día Year/ Año

(If you responded "no" to Question 3, you may seek a one-day Certificate of Insurance for the prescribed amount from your insurance carrier.) *(Si usted respondió "No" a la pregunta 3 usted puede solicitar un Certificado de seguro por un día, según la suma de dinero estipulada por su agencia de seguro.)*

4. Date of field trip/ *Fecha del paseo escolar:* _____
 5. Destination of field trip/ *Destino del paseo escolar:* _____
 6. Number of seatbelts + driver / *Número de cinturones de seguridad + conductor:* _____ + _____

Children 6yrs or less than 60 lbs or less than 4 feet 9 inches tall must be in a child safety seat and may NOT ride in the front seat of a vehicle. Los niños menores de 6 años o que pesen menos de 60 lbs, o midan menos de 4 pies 9 pulgadas deben estar en un asiento de seguridad en el carro y NO pueden estar en el asiento de enfrente del vehiculo.

FORM WILL BE KEPT ON FILE FOR FUTURE TRIPS. El formulario será guardado en nuestros archivos para los paseos futuros.

7. Vehicle Safety: As a driver of a car transporting students, you are responsible for providing a safe vehicle, including the following/ *Seguridad del vehiculo: Como chofer(a) de un vehiculo en el que se transporta estudiantes, usted tiene la responsabilidad de proveer un vehiculo cuya seguridad incluya lo siguiente:*
- Minimum tread on tires (not bald or worn)..... Una banda de rodaje mínimo en las llantas
 - Seat belts for all passengers..... Cinturones de seguridad para todos los/as pasajeros/as
 - Working lights, turn signals, mirrors..... Luces, vías y espejos en buen estado
 - Appropriate spare tire, highway flares..... Llanta de repuesto apropiada y señales luminosas para la carretera
 - Normally operating engine..... Operación normal del motor
 - Normal interior & exterior..... Interior y exterior normales
 - Normal mechanical system, including steering and brakes..... Sistema mecánico normal, incluso dirección y frenos

If your vehicle does not meet District safety expectations, it cannot be used for transporting students. Si su vehiculo no reúne los requisitos de seguridad mencionados, entonces no puede ser usado para transporte de estudiantes.

PLEASE COMPLETE ALL SPACES FAVOR DE COMPLETAR TODOS LOS ESPACIOS

My student's name is/ *El nombre de me estudiante es:* _____

Signature of volunteer/ *Firma de chofer(a) voluntario:* _____

(Please Print) *(Por favor, utilice letra de molde)*

Print name of volunteer/ *Escriba nombre de voluntario:* _____

Date *Fecha* _____