

Se NECESITA su Ayuda

La Escuela de South Lakes cuenta tradicionalmente con una comunidad de voluntarios muy sólida. Cada hora de trabajo que usted done enriquece la experiencia de los estudiantes en la escuela secundaria. Muchos de los trabajos voluntarios no requieren un compromiso tan grande, muchos no requieren más de pocas horas al mes. Por favor considere tomar alguno de la siguiente lista y sea generoso con su tiempo y sus talentos.

USTED HACE LA DIFERENCIA

Nombre del Voluntario: _____

Email: _____

Teléfono #'s: (casa) _____ (otro) _____

_____ **Grupo De Apoyo Académico:** Motiva, apoya y reconoce el logro académico de todos los estudiantes. Las oportunidades para ayudar están en un listado en un volante separado. Por favor acompáñenos en nuestras reuniones. Para mayor información: acadboosters@southlakesptsa.org

_____ **Centro de Carreras:** 2 hrs/semana _____ ingresar datos _____ archivar/inventario de materiales

_____ **Actividades de Clase: (por favor escriba el grado (s))** _____ Recaudación de Fondos

_____ Carroza para el "Homecoming" _____ Fiesta del "Prom" (Clase del Jr.) _____ "ANGP" (Clase del Sr.)

_____ **Voluntario en la Clínica:** _____ Pocas horas/semana/mes. _____ Chequeo Médico (principios de noviembre.)

_____ **Supervisión de Exámenes (IB):** Mayo 2011

_____ **Hospitalidad/Apreciación a los Maestros.** Donar comida; ayudar a organizar, servir, limpiar en las funciones. _____ . Almuerzo de Apreciación a los Maestros Mayo 2011. _____ . Back-to School Breakfast, última semana de agosto 2011.

_____ **Comité del Boletín Escolar**– las actividades del boletín necesitan ser hechas alrededor de 4 veces al año.

_____ recoger de la imprenta _____ Doblar y engrapar el boletín (puede ser hecho en casa)

_____ **Directorio Estudiantil:** ayudar a preparar el directorio para distribución (otoño)

_____ **Voluntario para el Programa de ESOL:** ayudar en las clases semanalmente.

Yo no puedo ayudar con nada de la lista de arriba pero una o dos veces al año estaré dispuesto (a) a compartir con los estudiantes mis conocimientos especiales

Experiencia como _____ (especifique)

Me gustaría hacer una donación monetaria al PTSA de SLHS \$ \$ _____

Retorne el formulario a la Oficina Principal (PTSA Volunteers)
o a Sheryl Cosing, SLHS PTSA Volunteers: 10822 Crippen Vale Court, Reston, VA 20194
Preguntas/Comentarios: volunteers@southlakesptsa.org o (703) 963-2384

GRACIAS POR SU TRABAJO VOLUNTARIO.