

**ALIEF INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT  
CLEARED VOLUNTEER HOURS RECORD**

Volunteer's Name \_\_\_\_\_ ID# \_\_\_\_\_ School \_\_\_\_\_ Month/Year \_\_\_\_\_

You are helping as a(n):  Alief ISD Parent/Guardian/Family Member  Business Partner  
 Community Member  Other \_\_\_\_\_

If you have children/family members in this school:  
 Name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

**PLEASE DOCUMENT IN AND OUT TIMES. PLACE A CHECK MARK (✓) FOR THE TYPE OF VOLUNTEER SERVICE.  
 \*NOT FOR FAMILY CENTER VOLUNTEER USE\*  
 (Sign-in on the visitor log in the front office and then sign-in on the Family Center log to capture volunteer hours.)**

DATE		TIME IN/OUT		*FOR VOLUNTEER COORDINATOR USE ONLY*		REQUIRED												
						TOTAL TIME VOLUNTEERED		Booster Club	Breakfast Lunch Recess	Classroom	Clerical	Clinic	COMET	Field Trip	Library	Mentor	Reader	Special Project
MM/DD	IN	OUT	HOURS	MINUTES	✓ HERE	✓ HERE	✓ HERE	✓ HERE	✓ HERE	✓ HERE	✓ HERE	✓ HERE	✓ HERE	✓ HERE	✓ HERE	✓ HERE	✓ HERE	

Notes: \_\_\_\_\_ TOTAL NUMBER OF MINUTES HERE \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Revised 7/2019  
Use cheatsheet on website to calculate.

**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE ALIEF  
REGISTRO DE HORAS DEL VOLUNTARIO APROBADOS**

Nombre del voluntario \_\_\_\_\_ Identificación # \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Mes/Año \_\_\_\_\_

Estoy sirviendo como (favor de marcar):  Alief ISD padre/guardián/miembro de la familia  Socio Comerciante  
 Miembro de la comunidad  Otro \_\_\_\_\_

Si tiene niños o miembros de su familia en esta escuela  
 nombre \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_ nombre \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_  
 nombre \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_ nombre \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_

**POR FAVOR DOCUMENTE LA HORA DE ENTRADA Y SALIDA. COLOQUE UNA MARCA DE VERIFICACIÓN (✓) PARA EL TIPO DE SERVICIO VOLUNTARIO.  
 \*NO PARA USO DE TIEMPO VOLUNTARIO EN EL CENTRO DE FAMILIA\*  
 (Firme el registro de visitantes en la oficina principal y luego firme el registro en el centro de familia.)**

FECHA	TIEMPO ENTRADA/SALIDA		*PARA USO DEL COORDINADOR DE VOLUNTARIOS SOLAMENTE*		Club de Promotores	Desayuno Almuerzo Recreo	Clase	Oficinista	Clinica	COMET	Excursiones	Biblioteca	Mentor	Lector	Proyectos Especiales	Traductor/ Intérprete	Tutor	Otro (TIPO DE SERVICIO QUE OFRECIO COMO VOLUNTARIO)
	ENTRADA	SALIDA	TOTAL TIME VOLUNTEERED															
MM/DD			HOURS	MINUTES	✓ AQUI	✓ AQUI	✓ AQUI	✓ AQUI	✓ AQUI	✓ AQUI	✓ AQUI	✓ AQUI	✓ AQUI	✓ AQUI	✓ AQUI	✓ AQUI	✓ AQUI	✓ AQUI

**Notes:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_ **TOTAL NUMBER OF MINUTES HERE** \_\_\_\_\_ Revised 7/2019  
Use cheatsheet on website to calculate.