

**FICHA DE VOLUNTARIADO**

NOMBRE Y APELLIDOS		EDAD	
NIF		TELEFONO	
E-MAIL		PROFESIÓN	
VINCULO CON EL COLEGIO			

ETAPA ELEGIDA PARA SER VOLUNTARI@:	
INFANTIL	
PRIMARIA	
AMBAS	
LENGUA QUE HABLA EN CASA:	
VALENCIANO	
CASTELLANO	
AMBAS	
DIA QUE PUEDE VENIR AL CENTRO:	
LUNES	
MARTES	
MIÉRCOLES	
JUEVES	
VIERNES	
HORARIO DISPONIBLE:	
9:15 A 11:00	
11:30 A 14:00	
DISPONIBILIDAD PARA ACUDIR AL CENTRO	
1 VEZ POR SEMANA	
2 VECES POR SEMANA	
1 VEZ AL MES	
1 VEZ AL TRIMESTRE	
CUANDO SEA NECESARIO	



Gracias por animarte a ser voluntario del CEIP Leonor Canalejas y por dedicarnos una parte de tu tiempo y querer ayudarnos a aprender más y mejor conjuntamente.

En esta nota queremos facilitarte la tarea, explicarte y pedirte lo que necesitamos:

- Necesitamos que seas voluntario de toda la Comunidad educativa, no te quedes solo en el aula de tu hij@. **ANÍMATE A PARTICIPAR EN OTRAS CLASES.**
- Recuerda que no puedes comentar a otras familias y/o personas conocidas dentro y fuera de la escuela nada de los que pasa en el aula (como soy, que hago, si me equivoco, si me cuesta, si soy rápido...) **por favor respeta nuestra intimidad.**
- Nos gustaría que trataras a todos y todas por igual, entendiendo que son diferentes.
- Tienes que ser firme y no permitir ninguna falta de respeto hacia ti o hacia otras personas.
- Es importante para nosotros comenzar las actividades cuando están previstas, por eso **te rogamos por favor que seas puntual.**
- **Sin ti no podemos hacer la actividad. Si no puedes venir, avisa al cole** lo más pronto posible; si conoces a alguien que puede venir en tu lugar, avísanos.
- Nos gusta aprender ayudándonos entre nosotros, a través del diálogo y la interacción. Necesitamos que lo potencies, ayúdanos a dar lo máximo de nosotros mismos.
- A veces podemos tardar en resolver lo que nos has planteado **se paciente y déjanos equivocarnos**, incluso si nuestra reacción no es la que esperabas. **Así también aprendemos.**
- Para mejorar las actividades que hacemos conjuntamente **necesitamos tu opinión.**
- Para mejorar las actividades que hacemos conjuntamente habla directamente con el maestr@.
- **El equipo de maestr@s necesita que colabores y apoyes activamente nuestras decisiones, opiniones y acciones a través del diálogo.**

He leído y acepto todos los puntos antes expuestos.

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
FECHA	
FIRMA DEL VOLUNTARI@	