



Volunteer In-Kind Record for Parents & Family Members

(Fill-out one form for each person volunteering/ Llene un formulario por cada persona voluntaria)

First/Last Name of Family Member (Printed)/ Nombre /Apellido: _____
 Child/Children's Name (Printed)/ Niño / Nombre del Niño (Impreso): _____
 Classroom/Location/Clase/ Ubicación/: _____ Month/Year/Mes/Año : _____

Please mark the number of hours accordingly/Por favor marque el número de horas de acuerdo con la siguiente información:
 15 min = .25, 30 min = .5, 45 min = .75, one hour = 1.0

Day Of Month Día del mes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	<u>Total Hours for 1-16</u> <u>Horas Totales 1 - 16</u>
Time Spent Tiempo voluntario																	
Day Of Month Día del mes	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	<u>Total Hours for 17-31</u> <u>Horas Totales 17 - 31</u>	
Time Spent Tiempo voluntario																	
Total Hours/ Horas totales																	

Please mark the in-kind items you donated to the classroom/Por favor marque los artículos que donó a la clase:

ITEM	DOLLAR VALUE/Valor
	\$
	\$
Total Dollar Value/Valor total en	\$

I affirm this information to be correct/ Afirmo que esta información es correcta

Staff Name (Printed)/Nombre del Empleado: _____ Volunteer Signature/Firma del voluntario: _____

Staff Signature/ Firma del Empleado: _____