



## Holy Trinity Catholic School

1100 8th Ave N., North Myrtle Beach, SC 29582

843-390-4108

### Request for Background Screening

Legal Name/ Legal Nombre \_\_\_\_\_

Address/DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

City/Ciudad \_\_\_\_\_ State/Estado \_\_\_\_\_ ZIP/CREMALLERA \_\_\_\_\_

Email/Correo electrónico \_\_\_\_\_

Please check position you are being screened:

Por favor verifique la posición en la que está siendo evaluado:

- Volunteer/Voluntario
- Employment/Empleo

*I understand that I am giving authorization for the Diocese of Charleston to complete a background check on me for Holy Trinity Catholic School.*

*Entiendo que estoy dando autorización a la Diócesis de Charleston para que complete una verificación de antecedentes míos para la Escuela Católica Holy Trinity.*

\_\_\_\_\_  
Signature/Firma

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha