

REQUIRED FAMILY SURVEY

| | |
|---|------------------------|
| School Year _____ | District Contact _____ |
| School District _____ Campus _____ (For Campus Use Only) | |

To be sure that your school receives all the federal funds available to better serve your children, we need to identify those students who allow the district to qualify for these funds. Thank you for answering these questions.

1. During the last 3 years have you or your family gone from one school district or one city to another in search of work listed below in number 2 even for a short period of time? Yes ___ No ___

2. During the last 3 years has anyone in your family held a seasonal/temporary job in one of the activities listed below? Yes ___ No ___

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Preparing the Soil | <input type="checkbox"/> Picking Fruits/Vegetables | <input type="checkbox"/> Dairy |
| <input type="checkbox"/> Driving Tractors, Machinery | <input type="checkbox"/> Packing Fruits/Vegetables | <input type="checkbox"/> Cleaning Dairy |
| <input type="checkbox"/> Clearing the Land | <input type="checkbox"/> Feeding/Caring for Livestock | <input type="checkbox"/> Milking Cows |
| <input type="checkbox"/> Building/Mending Fences | <input type="checkbox"/> Transporting Livestock | <input type="checkbox"/> Feeding Cows |
| <input type="checkbox"/> Irrigating | <input type="checkbox"/> Raising Chickens | <input type="checkbox"/> Poultry Production |
| <input type="checkbox"/> Planting/Weeding | <input type="checkbox"/> Feeding Chickens | <input type="checkbox"/> Processing Chickens |
| <input type="checkbox"/> Planting Trees | <input type="checkbox"/> Repairing/Cleaning Chicken Coops | <input type="checkbox"/> Meat Processing |
| <input type="checkbox"/> Cutting Trees | <input type="checkbox"/> Gathering Eggs | <input type="checkbox"/> Cleaning Fish/Shrimp |
| <input type="checkbox"/> Combining/Harvesting Grain | <input type="checkbox"/> Plant Nursery | <input type="checkbox"/> Filleting Fish |
| <input type="checkbox"/> Planting Fruits/Vegetables | <input type="checkbox"/> Planting Flowers/Plants | |

Name of your Child/Children

| | | |
|-------------|------------|--------------|
| Name: _____ | Age: _____ | Grade: _____ |
| _____ | Age: _____ | Grade: _____ |
| _____ | Age: _____ | Grade: _____ |
| _____ | Age: _____ | Grade: _____ |
| _____ | Age: _____ | Grade: _____ |
| _____ | Age: _____ | Grade: _____ |

| | |
|-------------------------------|-----------------------|
| Name of Father/Guardian _____ | Mother _____ |
| Address _____ | City/Zip Code _____ |
| Phone No. _____ | |
| Father Employer _____ | Mother Employer _____ |

Do you know anyone in this or another school district with children (0-21 years of age) who may be able to answer yes to any of the above questions? Yes ___ No ___

Name and Phone Number _____

| | |
|--|------------------------------|
| Staff Contact Person/Phone Number _____ | Parent Signature _____ |
| Favor Véase Al Otro Lado Para Español | (Revised March, 2004) |

ENCUESTA DE FAMILIA REQUERIDO

| | |
|------------------------------|------------------------|
| School Year _____ | District Contact _____ |
| School District _____ | Campus _____ |
| (For Campus Use Only) | |

Para estar seguros que su escuela recibe todos los fondos federales disponibles y pueda ayudar a sus niños mejor, necesitamos identificar los estudiantes que viven en el distrito y que califique para estos fondos. Gracias por su apoyo.

1. ¿Durante los últimos tres años se ha movido usted y/o su familia de un distrito escolar (ciudad) a otro en busca de trabajo indicados en el numero 2 aunque haya sido por un corto tiempo? Si ___ No ___
2. ¿Durante los últimos tres años a tenido usted o alguien en su familia un trabajo temporal o estacional en los labores indicados abajo? (favor indique)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Preparando la tierra | <input type="checkbox"/> Plantando frutas, vegetales, algodón | <input type="checkbox"/> Lechería |
| <input type="checkbox"/> Manejando Tractores, Maquinaria | <input type="checkbox"/> Enlatando frutas, vegetales | <input type="checkbox"/> Limpiza de Lechería |
| <input type="checkbox"/> Despejando Terreno | <input type="checkbox"/> Alimentando y cuidar ganado | <input type="checkbox"/> Ordeñando |
| <input type="checkbox"/> Construyendo y reparando cercas | <input type="checkbox"/> Transportando el ganado | <input type="checkbox"/> Alimentado vacas |
| <input type="checkbox"/> Irrigación | <input type="checkbox"/> Cuidado de gallinas | <input type="checkbox"/> Matanza de gallinas |
| <input type="checkbox"/> Plantando, desgajando | <input type="checkbox"/> Alimentando gallinas | <input type="checkbox"/> Procesando gallinas |
| <input type="checkbox"/> Plantando árboles | <input type="checkbox"/> Reparando y Limpiando gallineros | <input type="checkbox"/> Matanza de reses |
| <input type="checkbox"/> Cortando árboles | <input type="checkbox"/> Recogiendo huevos | <input type="checkbox"/> Limpiando camurones/pescado |
| <input type="checkbox"/> Nursery de plantas | <input type="checkbox"/> Plantando flores/plantas | |

Nombre de sus Hijos/Hijas

| | | |
|---------------|-------------|--------------|
| Nombre: _____ | Edad: _____ | Grado: _____ |
| _____ | Edad: _____ | Grado: _____ |
| _____ | Edad: _____ | Grado: _____ |
| _____ | Edad: _____ | Grado: _____ |
| _____ | Edad: _____ | Grado: _____ |
| _____ | Edad: _____ | Grado: _____ |

Nombre del Padre/Guardián: _____ Madre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ otro Teléfono: _____

Lugar de Empleo (Padre): _____ (Madre) _____

¿Conoce usted a alguien en este ú otro distrito escolar con niños (incluyendo 0-21, años de edad) que puedan contestar afirmativamente a cualquiera de las preguntas de arriba? Si ___ No ___
 Nombre y Teléfono de tal persona _____

Representante del Distrito Escolar

Teléfono

Firma de Padre