

2017-2018 Formulario de Trabajo

Distrito Escolar: Mansfield	Escuela:	Grado:
Nombre del Estudiante:	Fecha de Nacimiento:	

Estimados padres,
 Para mejorar los servicios educativos de sus hijos, el distrito está colaborando con el estado de Texas para identificar a los estudiantes que pueden calificar para recibir servicios educativos adicionales.
Toda la información proporcionada será mantenida confidencial. Favor de responder a las siguientes preguntas y devolver esta forma a la escuela de su niño.

1. ¿Durante los últimos tres años se ha cambiado su familia de ciudad o estado para buscar o encontrar trabajo relacionado con la agricultura o la pesca?

No (PARE aquí y envíe la encuesta a la escuela.)

SI (Seleccione todo que aplica y favor de continuar a la pregunta #2.)

			
Fruita, verduras, soya, girasol, algodón, trigo, betabel, ranchos grandes, granja de agriculturas, campos y viñedos <input style="width: 40px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;" type="checkbox"/>	Trabajando enlatando frutas o verduras <input style="width: 40px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;" type="checkbox"/>	Trabajando en una lechería <input style="width: 40px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;" type="checkbox"/>	Trabajando en la pesca <input style="width: 40px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;" type="checkbox"/>
			
Trabajando en una casa de manzana <input style="width: 40px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;" type="checkbox"/>	Trabajando en granjas avícolas <input style="width: 40px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;" type="checkbox"/>	Trabajando en un vivero de plantas, plantando o cosechando arboles <input style="width: 40px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;" type="checkbox"/>	Otro trabajo similar, favor de explicar: <input style="width: 40px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;" type="checkbox"/>

2. ¿Viajaron sus hijos con usted o los acompañaron después?

NO (PARE aquí y envíe la encuesta a la escuela.) SI (Favor de llenar lo siguiente)

Si usted contestó –sí- alguien le llamaré.		Mejor hora para llamar:	
Nombre del Padre/Guardian:	Dirección y Apartamentos:	Ciudad:	C. Postal:
Numero de Teléfono:	Dirección Permanente:	Ciudad:	C. Postal:

Si tenga preguntas, favor de llamar a la Dra. Sheila K. Sherman, Directora del Programas Federales. Personal de la escuela: Por Favor envíe la forma SÍ en #1 y #2 marcados arriba a la Dra. Sherman en el edificio #200de la Administracion.