



FORMULARIO DE PADRES

Distrito escolar: _____ Fecha: _____

Formulario para El Programa de Educación para Niño Migrante

Las respuestas a este formulario ayudarán a determinar si su hijo(s) son elegibles para recibir servicios suplementarios

Nombre de los padres o tutores legales: _____

Dirección actual: _____ N. ° de apartamento: _____

Ciudad: Estado: _____ Código postal: _____ Número de teléfono: _____

Mejor momento para ser contactado: _____

1. ¿Ambos padres han vivido en esta ciudad continuamente durante los últimos 3 años o más?
SÍ ____ NO ____

2. Si marcó Sí en la primera pregunta, puede dejar de completar el formulario, Si marco No, continúe con la pregunta 3.

3. Seleccione cualquiera de los siguientes trabajos que la familia ha realizado en los últimos 3 años.

- Tyson, JBS, Monsanto, Smithfield, Seaboard Ordeño,
- Alimentación, cuidado de vacas, cabras (granja lechera)
- Siembra / Descascarando: maíz, soja (Monsanto, Syngenta, Stine)
- Granjas de Cerdo, Pollo, Huevo, Pavo (Daybreak, Rembrand, etc...)
- Preparación de campos agrícolas
- Otra actividad de trabajo agrícola / Empresa _____

4. Nombre del estudiante (s) Nombre de la escuela Grado

_____	/	_____	/	_____
_____	/	_____	/	_____
_____	/	_____	/	_____
_____	/	_____	/	_____

Disclaimer at bottom of the form-

Please return this form to the school. Note for the school/district: When both "No" to #1 and one or more of the boxes from #3 is/are checked, please give this form to the migrant liaison to scan and email to alex.johnson@iowa.gov. Please file original in student's records. For additional questions regarding this form, please contact Isbelia Arzola (515) 326-5962 <isbelia.arzolaarocha@iowa.gov>