



# Encuesta de Elegibilidad para Programas



Estimado Padre/Tutor:

Nuestro distrito escolar recibe fondos para proveer apoyo y servicios adicionales a los estudiantes que califican para programas específicos. Su cooperación al contestar este formulario nos ayudará a identificar a los estudiantes elegibles y ayudará a nuestro distrito escolar a recibir fondos suplementarios. Toda la información es confidencial y no será utilizada para otros propósitos.

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ ¿Mejor hora para llamar? \_\_\_\_\_

Favor de anotar a todos los menores de 22 años que vivan en su hogar

Nombre y Apellido	Fecha de Nacimiento	Nombre de la Escuela

¿En qué año fue la última vez que su familia se mudó? \_\_\_\_\_

En los últimos tres años, ¿alguno de los padres o tutores han trabajado o aplicado para trabajar en cualquiera de las siguientes áreas? Si  No

Si su respuesta es sí, marque cuál o cuáles

- Siembra/ ganadería
- Plantación/cosecha
- Aves de corral
- Lechería
- Procesadora (preparar) de Alimentos
- Empacadora de carne
- Selección/clasificación/empaque vegetales y/o frutas
- Limpiar/Preparar/empacar vegetales y/o frutas
- Carga y descarga de frutas o vegetales
- Enlatado (Fábricas de conserva)
- Huertas
- Invernadero/Vivero
- Tratamiento de árboles/Forestación
- Irrigación
- Siembra de zacate
- Ranchos de engorda
- Empacadora de granos



# Program Eligibility Survey



Dear Parents/Guardian,

Our school district receives funding to provide additional support and services for students who qualify for specific programs. Your cooperation in completing this form will assist us to identify eligible students and for our school district to receive supplemental funding. All information is confidential and will not be used for any other purpose.

Parents/Guardian Names: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City, State, Zip Code: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_ Best time to call: \_\_\_\_\_

Please list all children in your home from birth to 22 years of age.

Child Name	Date of Birth	Name of School

What year did your family last move? Year: \_\_\_\_\_

Has either parent/guardian worked in, or applied for employment in any of the following areas within the past 3 years? Yes  No

**If yes, please mark the appropriate employment areas with an X:**

- Farming/Ranching
- Planting/Harvesting Field Crops
- Poultry
- Dairy
- Food Processing Plant
- Meat Packing Plant
- Sort/Grade/Sack Vegetables and/or Fruits
- Clean/Prepare/Pack Vegetables and/or Fruits
- Seed Packaging
- Hauling Fruits or Vegetables
- Canning
- Orchards
- Greenhouse/Nursery
- Tree Processing/Forestry
- Irrigation
- Sod Farms
- Feed Lots

**District Staff:** Please return forms via courier or fax to Judy Stephenson at the East Central BOCES' office as soon as possible!