



San Angelo ISD
Migrant Education Program
Identification and Recruitment Parent Survey 2017/2018



Dear Parents,

In order to better serve your children, San Angelo Independent School District would like to identify students who may qualify to receive additional educational services. **The information provided below will be kept confidential.** Please answer the following question and return this survey form to your child's school.

For more information, call: 325-947-3838 ext. 744

1. Have you moved within the last 3 years? Yes _____ No _____
2. If yes, have you done agricultural or fishing related work since your move? (e.g., field work, canneries, lumbering, dairy work, meat processing)
- Yes _____ No _____

If you answered "yes" to both of the questions above, the SAISD Migrant Recruiter may contact you to find out whether your child is eligible for additional educational services.



Name of Child: _____ Age: _____ Grade: _____

Parent/Guardian Name: _____

Address: _____

Telephone Number: _____ Alternate Number: _____

Best Time To Contact You: _____ Today's Date: _____



San Angelo ISD
Programa de Educacion Migrante
Encuesta de Familia 2017/2018



Estimados Padres,

Para mejorar los servicios educativos de sus hijos, el distrito escolar de San Angelo quisiera identificar estudiantes que puedan 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/a.

Para más información, llame al: 325-947-3838 ext. 744

1. ¿Ha cambiado de residencia usted o alguien en su familia dentro de los últimos tres años?

Sí _____ No _____

2. Si usted contesto "Sí" en la pregunta anterior, ¿ha trabajado usted en la agricultura o en la pesca? (por ejemplo, la labor, fábrica de conservas, explotación de bosques, trabajo en la lechería, el proceso de carne)

Sí _____ No _____

Si usted contestó "Sí", en las dos preguntas anteriores, un representante del distrito escolar quizás se vaya a comunicar con usted para averiguar si su niño/a califica para servicios educativos adicionales. Favor de completar la siguiente información:



Nombre de su niño/a: _____ Edad: _____ Grado: _____

Nombre del Padre/ Guardián: _____

Dirección: _____

Número de Teléfono: _____ Número Alternativo: _____

La mejor hora para localizarlo: _____ Fecha de hoy: _____