



MIGRANT FAMILY QUESTIONNAIRE



Dear Parents/Guardians,

In order to better serve your children, San Felipe Del Rio CISD is seeking to identify students who may qualify for our Migrant Education Program (MEP). Please answer the question below:

Within the last three (3) years, have you traveled out of Del Rio for the purpose of doing work such as agricultural work, fishing related work, field work, work in canneries, lumbering, dairy work, ranch work or meat processing?

Yes _____ No _____

If you answer YES, complete the bottom portion of this form and return it to your child's school office. A MEP representative will contact you to speak to you regarding eligibility and available additional services.

Contact us at 830-778-4153 if you have questions or need additional information. You may also come by SFDR CISD Federal and State Programs Office located at 902 Cantu Road. Office hours are 8 am – 5:00 pm.

Student Name: _____ School: _____

Student Date of Birth: _____ Age: _____ Grade: _____

Parent/Guardian Name: _____ Phone Number: _____

Best time to contact you: _____

Additional comments:



QUESTIONARIO DE FAMILIAS MIGRANTES



Estimados Padres/Tutores,

Para mejor servir a sus niños, el distrito de San Felipe CISD busca identificar a estudiantes que pueden calificar para nuestro programa de educación para migrantes (MEP). Por favor responda a la siguiente pregunta:

En los últimos tres (3) años, ¿ha viajado fuera de Del Rio con el propósito de realizar trabajos agrícolas, trabajos relacionados con la pesca, trabajos del campo, en conservas, madereros, granja lechera, trabajos de ranchos o procesamiento de carne?

Sí _____ No _____

Si respondió SÍ, complete la siguiente parte de debajo de este formulario y devuélvalo a la oficina de la escuela de su hijo/a. Un representante de MEP se comunicará con usted para hablar sobre la elegibilidad y los servicios adicionales disponibles.

Comuníquese con nosotros marcando al 830-778-4153 si tiene preguntas o necesita información adicional. También puede pasar por la Oficina de programas federales y estatales ubicada en 902 Cantu Road entre 8 am-5 pm.

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Grado: _____

Nombre del padre o tutor: _____ Número de teléfono: _____

Mejor tiempo para comunicarnos con usted: _____

Comentarios adicionales:

