

SAN FELIPE DEL RIO
Consolidated Independent School District



P.O. DRAWER 428002

DEL RIO, TEXAS 78842

MIGRANT FAMILY SURVEY



Dear SFDR CISD Parents,

In order to better serve your children, our 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 questions and return this survey form to your child's school. You may also call 830-778-4153 for additional information.

1. Have you moved residency 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, an education representative will contact you to find out whether your child is eligible for additional educational services. Please provide the following information:



Name of child:	D.O.B.:	Age:	Grade:
Parent/Guardian Name:			
Telephone Number:			
Best Time to Contact You:			

SAN FELIPE DEL RIO
Consolidated Independent School District



P.O. DRAWER 428002

DEL RIO, TEXAS 78842

ENCUESTA DE FAMILIA MIGRANTES



Estimados padres de SFDRCSID,

Para servir mejor a sus hijos, nuestro distrito escolar le gustaría identificar a los estudiantes que pueden calificar para recibir servicios educativos adicionales. **La información proporcionada a continuación se mantendrá confidencial.** Responda las siguientes preguntas y devuelva este formulario de encuesta a la escuela de su hijo. También puede llamar al 830-778-4153 para obtener información adicional.

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)
Si _____ No _____

Si respondió "sí" a las dos preguntas anteriores, un representante de educación se comunicará con usted para averiguar si su hijo es elegible para servicios educativos adicionales. Por favor provea la siguiente información:



Nombre de su Niño/a:	Fecha De Nacimiento	Edad	Grado
Nombre del Padre/Guardián:			
Número de teléfono:			
La mejor hora para localizarlo:			