



**PROGRAMA DE EDUCACIÓN**  
**PARA NIÑOS MIGRANTES**

***Nuestra escuela se interesa en ofrecerles toda la ayuda posible a los niños de familias que se mueven de escuela a escuela. Por favor, conteste las preguntas***

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_

Nombre de Estudiante/s \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nombre de los Padres \_\_\_\_\_

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_

¿Han vivido en otro lugar/condado en los últimos tres (3) años? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

¿Cual es la fecha cuando Uds. llegaron a vivir aquí? \_\_\_\_\_

¿Algún miembro de su familia ha trabajado o tiene la intención de trabajar en uno de lo siguientes trabajos por algún tiempo o temporalmente o durante los últimos tres años? (Marque todo lo que le aplique)

- \_\_\_\_ Agricultura; plantando/cosechando: tomates, chiles, cebollas, etc.
- \_\_\_\_ Plantando o cortando árboles
- \_\_\_\_ Procesando / empacando productos de agricultura
- \_\_\_\_ Lechería o ganadería
- \_\_\_\_ Empacadoras de carnes / pollo / mariscos
- \_\_\_\_ Pescando o criaderos de pescado
- \_\_\_\_ Ninguna de estas actividades

Nombre de su patrón \_\_\_\_\_

Dirección donde vive \_\_\_\_\_ ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono de su casa o lugar donde le puedan llamar: \_\_\_\_\_

Direcciones de la escuela a su casa: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**¡Gracias!**

**Regrese Esta Forma a su Maestro(a) o a la Secretaria**

Georgia Department of Education  
 Kathy Cox, State Superintendent of Schools



## MIGRANT EDUCATION PROGRAM

***Our school is interested in providing as much help as possible to children whose families have had to move from one school system to another. Please answer these questions***

Name of the School \_\_\_\_\_

Name of the Student(s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Names of Parents or Legal Guardian(s) \_\_\_\_\_

Our school is interested in providing as much help as possible to children whose families have had to move from one school system to another.

Has your family lived in another county in the last three (3) years? \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ No

If so, what is the date your family arrived in this county? \_\_\_\_\_

Has anyone in your immediate family been involved in one of the following occupations, either full or part-time or temporarily during the last three (3) years? (Check all that apply)

\_\_\_\_ Agriculture; planting / picking tomatoes, squash, peppers, etc

\_\_\_\_ Planting, growing, or cutting trees (pulpwood)

\_\_\_\_ Processing / packing agricultural products

\_\_\_\_ Dairy, Poultry, or Livestock

\_\_\_\_ Meatpacking / Poultry / Seafood

\_\_\_\_ Fishing or fish farms

\_\_\_\_ Other (Please specify occupation): \_\_\_\_\_

Name of current or most recent employer: \_\_\_\_\_

Current Address: Street \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_

Home phone or phone where you can be reached: \_\_\_\_\_

Directions from School to the Home: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Thank You!**

**Please Return This Form To Your Homeroom Teacher or Secretary**