



DELAWARE DEPARTMENT OF EDUCATION
MIGRANT EDUCATION PROGRAM
Agricultural Work Survey

English/Spanish

Dear Parent/ Guardian,

In order to better serve your child, _____, the Brandywine School District is helping the State of Delaware identify students who may qualify to receive additional education and support services.

The information provided below will be kept confidential. Please answer the following questions and return this form to your child's school.

1. In the past 3 years, has your family changed from: a) one school district to another; b) one state to another state; c) another country to the U.S.?

_____ YES _____ NO

If "NO," then you do not need to complete the remainder of this survey. If "YES," please continue.

2. Was the reason for this change **to look for or to accept** a job in an agricultural or fishing activity such as those listed below? Answer this question even if you have a different type of job now.

_____ YES _____ NO

If "YES," please circle all that apply if you or your husband/wife, or someone in your household has worked with, on, or in a:

- | | | | |
|---------------|--------------------------|--|--|
| Farm | Chicken processing plant | Dried or dehydrated fruits/spices | Plant nursery/greenhouse |
| Dairy | Processing meat/fish | Sod farms | Tree growing or harvesting |
| Ranch | Cranberry bogs | Meat or food packing plant | Food processing |
| Cannery | Fresh/frozen juices | Mushrooms | Pet food processing |
| Chicken house | Fishery | Planting, picking, or packing fruits, vegetables, seeds, or nuts | Cleaning, weeding or preparing land for planting |

Please add any other agricultural or fishing work/activity that you or your husband/wife or someone in your household has performed:

Please list all children **ages 3-21 years old** in the home, including those not enrolled in school:

First / Last name	Date of Birth	Age	Grade	School

Parent/Guardian: _____ Date: _____

Address: _____ Apt. No. _____ City: _____ Zip: _____

Phone: _____ Best time to be reached _____ AM / PM Alternate or cell phone number: _____

DISTRICTS: a COPY of this form must be retained in the student's file to document compliance with the Title I, Part C federal program requirements. The ORIGINAL document must be submitted to the Delaware Department of Education Migrant Education Program Office via State mail to Code D370B or by U.S. Postal Service to 401 Federal Street, Suite 2, Dover, DE 19901.



DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE
DELAWARE
PROGRAMA DE EDUCACIÓN MIGRANTE
Encuesta de Trabajo Agrícola

Spanish/English

Estimado Padre/Madre o Adulto responsable del estudiante,

Con el fin de servir mejor a su niño, _____, el distrito escolar Brandywine, está ayudando al estado de Delaware identificar a los estudiantes que pueden calificar para recibir servicios educativos y apoyo adicionales. **La información proporcionada será confidencial.** Por favor, conteste las siguientes preguntas y devuelva este formulario a la escuela de su hijo.

1. ¿En los últimos 3 años, su familia se ha cambiado de: a) un *distrito escolar* a otro; b) un estado a otro; c) otro país a Estados Unidos?

_____ SÍ _____ NO

Si es "NO", entonces no es necesario que complete el resto de esta encuesta. Si es "SI", por favor continúe.

2. ¿El motivo de este cambio ha sido por **buscar o aceptar** un empleo en una actividad agrícola o de pesca, o en alguna de las actividades enlistadas abajo? Conteste aunque tenga otro tipo de trabajo actualmente.

_____ SÍ _____ NO

Si es "SI", por favor marque todo lo que corresponda si usted, su esposo/a u otro miembro del hogar ha trabajado en/con:

Granja	Rastro/ Carnicería	Cultivar Césped	Invernadero
Lechería	Procesar carne/pescado	Empacar carne/alimentos	Plantar y cultivar árboles
Rancho	Cultivo de Arandanos	Granja de Hongos	Procesar alimentos
Enlatadora	Jugo Fresco/Congelado	Plantar, pizcar o empacar	Procesar limento para mascota
Gallineros	Pescado y Marisco	frutas, vegetales, semillas, o	Desyerbar o preparar el terreno
Planta de Pollo/Pollera	Frutas secas/especias	nueces	para plantar

Favor de anotar otro trabajo/actividad agrícola o de pesca que usted, su esposo/a u otro miembro del hogar haya realizado:

Anote todos los niños y jóvenes entre **3-21 años de edad** en el hogar, incluyendo los que no asisten a la escuela:

Nombre y Apellido	Fecha de Nacimiento	Edad	Grado	Escuela

Padre/Madre o Adulto responsable del estudiante: _____ Fecha: _____

Dirección: _____ Ciudad _____ Zip _____

Teléfono: _____ Hora disponible: _____ AM / PM Otro núm. de teléfono _____

DISTRICTS: a COPY of this form must be retained in the student's file to document compliance with the Title I, Part C federal program requirements. The ORIGINAL document must be submitted to the Delaware Department of Education Migrant Education Program Office via State mail to Code D370B or by U.S. Postal Service to 401 Federal Street, Suite 2, Dover, DE 19901.