PLEASE INCLUDE THIS FORM IN All YOUR ENROLLMENT PACKETS.

YELLVILLE-SUMMIT 2022-2023

AGRICULTURAL SURVEY

ENCUESTA DE AGRICULTURA

Título l, Parte C

Su hijo podía calificar para recibir Servicios Extra

En los ultimos 3 años(incluyendo el Verano) ¿Alguien de su familia **fue a otra área para trabajar o trato de conseguir trabajo** en la **agrícola** o en el **precesamiento de alimento**? Mudarse de un distrito escolar a otro. **Si** ___ **No** ___

¿Si sí donde?_____ Nombre dela planta o de la

Si usted contestó si, Por favor marque cualquier trabajo(s) que usted buscó o que trabajó:

Marque todo lo que aplique:	Fecha:

____**Procesamiento de Alimento**— _____
(Pollo, Pavo, Turquía, Carne de Vaca, Cerdo, Verduras, Frutas)

___ **Agricultura/Avecultura –** _____
(Algodón, Arroz, Frutas, Verduras, Pollos, Ganado, Lecheria, Cerdo)

___ **Trabajar en: Limpiadora de Álgodon,**_____
Granero o Compañías de Semillas

___ **Cortar o Plantar Árboles** _____
(Plantar, Marcando, Cortando)

___ **Viveros de Plantas o Árboles** _____

___ **Agricultura de Césped** _____

___ **Trabajar con Abejas** _____

___ **Trabajar en una Piscifactoía** _____

___ **Otros Agricultura/Avecultura** _____

FOR FURTHER INFO CONTACT: ROBBYE SMITH (870)654-2038 EMAIL RSmith@bobcat.k12.ar.us

Nombre Del Padre/Tutor:

Nombre Del Madre/Tutora:

Teléfono durante el día:

Teléfono durante la noche:

Nombre de Calle y Numero de casa or apartemento :

Ciudad :	**Codigo Postal :**

Actualmente, ¿En Dónde trabajas?

Padre:_____

Madre:_____

Fecha de Mudanza a Yellville Summit District: / /

Por favor nombre todos los niños que viven en casa. ↓

Nombre del Estudiante	Fecha de nacimiento	Grado
LUGAR DE NACIMIENTO :		
Nombre del Estudiante	Fecha de nacimiento	Grado
LUGAR DE NACIMIENTO :		
Nombre del Estudiante	Fecha de nacimiento	Grado
LUGAR DE NACIMIENTO :		
Nombre del Estudiante	Fecha de nacimiento	Grado
LUGAR DE NACIMIENTO :		