



Wheeler Independent School District
#1 Mustang Drive PO Box 1010
Wheeler, TX 79096
Bryan Markham – Principal
806-826-5534



ENCUESTA FAMILIAR

Fecha: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Padres,

Para poder servirle mejor a sus hijos, el Distrito Escolar de Wheeler quisiera identificar quién podría calificar para recibir servicios educativos adicionales. La información dada se mantendrá confidencial. Por favor contesté las siguientes preguntas y regrese esta encuesta a la escuela de su hijo.

O, sí Usted prefiere, para mas información, llame al 806-826-5934

1. **¿Se ha mudado en los últimos tres años?** Si No
2. **Sí se ha mudado, ¿ha hecho trabajo relacionado con la agricultura o la pesca desde su mudanza? (por ejemplo, labor de campo o en engordas, trabajo donde enlatan comida, cortan leña, o procesan carne)**
 Si No

Sí Usted contesto “**si**” a las dos preguntas arriba, puede ser que se contacte con Usted un representante educativo para averiguar sí su hijo es elegible para servicios educativos adicionales. Por favor provea la siguiente información:

Nombre de su hijo: _____ Edad: _____ Grado: _____

Nombre del Padre/Guardián: _____

Número de teléfono: _____

Mejor hora para llamarle: _____