



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: _____