



I refuse to provide information.	
_____	_____
Parent Signature	Date

# Migrant Education Program Occupational Survey

Knox County Schools  
10<sup>th</sup> Floor, A. J. Building  
912 S. Gay Street  
Knoxville, TN 37902

**Student Information:** \_\_\_\_\_  
Last Name                      First Name                      Gender                      Race

**District** \_\_\_\_\_ **School:** \_\_\_\_\_ **Grade** \_\_\_\_\_ **Year** \_\_\_\_\_

Migrant students may be eligible for additional services and assistance. Please answer the following questions and return the survey to the school so that we can determine if your child qualifies for migrant services.

1. Did you or someone in your family come to Tennessee looking for temporary or seasonal work in agriculture, fishing, dairy, or in any plant processing foods (examples: working with tobacco, tomatoes, cotton, strawberries, nurseries, trees, pork, chickens, vegetables, etc)?

YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

If yes, please mark which member of the family does or did this kind of work:

Mother \_\_\_\_\_ Father \_\_\_\_\_ Children \_\_\_\_\_ Other \_\_\_\_\_

2. Do you or someone in your family currently work in agriculture fishing, dairy, or in any plant processing foods (examples: working with tobacco tomatoes, cotton, strawberries, nurseries, trees, pork, chicken, vegetables, etc).

YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

If yes, please mark which member of the family does this kind of work:

Mother \_\_\_\_\_ Father \_\_\_\_\_ Children \_\_\_\_\_ Other \_\_\_\_\_

3. If your current job is not temporary work in agriculture or fishing, did you or someone in your family work in a temporary or seasonal agriculture of fishing in the last 3 years?

YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

If yes, where?

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_

If you answered "yes" to any of the questions above, please answer questions 4 and 5.

4. What is your current address? \_\_\_\_\_

5. What is your current telephone number? \_\_\_\_\_

***NOTE TO SCHOOL OFFICE STAFF: PLEASE RETURN ONLY SURVEYS WITH ONE OR MORE "YES" RESPONSES TO :  
RHONDA DAVIS, ELL OFFICE, KNOX COUNTY SCHOOLS VIA FAX: FAX NO.: 865-594-1392***



I refuse to provide information.	
_____	_____
Parent Signature	Date

**Migrant Education Program  
Occupational Survey**

Knox County Schools  
10<sup>th</sup> Floor, A. J. Building  
912 S. Gay Street  
Knoxville, TN 37902

**Programa de Educación para Estudiantes Migrantes  
Encuesta Ocupacional**

**Nombre del Estudiante:** \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_

**Distrito:** \_\_\_\_\_ **Escuela:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_ **Año:** \_\_\_\_\_

El Programa de Educación para estudiantes migrantes a través del Departamento de Educación Pública del Estado provee servicios de apoyo a los niños y familias que se han mudado Tennessee en los últimos 3 años. Para calificar en el programa las familias deben de haberse mudado de un lugar a otro en busca de trabajo temporal en agricultura o pesca. El Programa registra a niños y jóvenes entre las edades de 3 a 21 años (asistan o no a la escuela). Agradecemos que nos ayuden a determinar si su niño o pariente califica para recibir servicios en este programa. Por favor, conteste las siguientes preguntas y entréguelas a la escuela.

- 1. ¿Vino usted o alguien en su familia a buscar trabajo temporal en agricultura o en el campo (ejemplo: tabaco, papas, algodón, fresas, viveros, trabajo con árboles, etc.), o de pesca (empacadora de pescados o mariscos) o alguna planta procesadora de alimentos (cerdos, pollos, vegetales, etc.)?**

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si su contestación es si por favor indique que miembro de su familia hizo esta clase de trabajo.

Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Hijos \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

- 2. Ud. o alguien de su familia trabaja ahora en agricultura (ejemplos : tabaco, papas, algodón, fresas, viveros, trabajo con árboles, etc. ) o en una procesadora de pescado, lechería, o procesando comida (puerco, pollo, vegetales, etc.)**

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si su contestación es si por favor indique que miembro de su familia trabaja en esta clase de trabajo.

Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Hijos \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

- 3. ¿Hace cuánto tiempo se mudó a este condado?** \_\_\_\_\_  
Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

- 4. Si su trabajo actual no se relaciona a la agricultura y pesca, ¿Usted o algún miembro de su familia ha trabajado en dichas actividades en los últimos 3 años?**

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Dónde? \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

- 5. ¿Cuál es su dirección actual?** \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

- 6. ¿Cuál es su numero del teléfono actual?** \_\_\_\_\_

***NOTE TO SCHOOL OFFICE STAFF: PLEASE RETURN ONLY SURVEYS WITH ONE OR MORE "YES" RESPONSES TO :  
RHONDA DAVIS, ELL OFFICE, KNOX COUNTY SCHOOLS VIA FAX: FAX NO.: 865-594-1392***

