

Kershaw County School District Forma de Cuestionario del Programa de Asistencia de Impacto

Fecha límite: 20 de septiembre de 2021.

Todas las Casillas deben ser llenadas con información completa si es aplicable.

INFORMACION DEL ESTUDIANTE: (Todos los estudiantes deben residir en el mismo hogar con el mismo padre/tutor.)

Apellido del Estudiante	Nombre	Inicial media	F, de Nac.	Grado	Nombre de Escuela
Direccion		Ciudad		Estado	Código Postal
Si la dirección arriba es propiedad federal, de el nombre de la propiedad.		Nombre de Propiedad Federal			

IF THE ADDRESS FOR THE SUBSEQUENT CHILD IS THE SAME AS ABOVE, YOU ENTER "SAME" FOR THE ADDRESS BELOW.

Apellido del Estudiante	Nombre	Inicial media	F, de Nac.	Grado	Nombre de Escuela
Direccion		Ciudad		Estado	Código Postal
Si la dirección arriba es propiedad federal, de el nombre de la propiedad.		Nombre de Propiedad Federal			
Cuántos niños en edad escolar hay en el hogar:					

Complete las Casillas anteriores con información completa y correcta.

INFORMACION DE EMPLEO DEL PADRE/TUTOR: CIVIL

¿Alguno de los padres/tutores con los que reside el estudiante estuvo empleado en una propiedad federal?					
<input type="checkbox"/> Sí (Por favor, complete esta sección. Escriba el nombre del padre/tutor como aparece en el registro de nómina del empleador. Si está en servicio activo, complete la sección MILITAR a continuación.) <input type="checkbox"/> No (Por favor, firme/firme abajo y devuelva el formulario a la escuela.)					
Complete información en esta sección del padre/tutor si: 1) si ningún padre/tutor con quien reside el estudiantes estuvo en servicio activo en las fuerzas uniformadas de Los estados Unidos y 2) si alguno de los padres/tutores con quien reside el estudiante fue empleado en propiedad federal, o 3) si el padre/tutor se reporto a trabajar en propiedad federal en la fecha del cuestionario. De el nombre del padre/tutor como aparece en el expediente de talonario de salario.					
Apellido del adre/tutor	Primer nombre e inicial intermedia	Nombre del patrón del Padre/tutor			
Direccion del Empleo del Padre/tutor		Ciudad		Estado	Codigo Postal
Nombre de la Propiedad Federal					
Direccion de Propiedad Federal		Ciudad		Estado	Codigo Postal

Complete las Casillas anteriores con información completa y correcta.

INFORMACION DE EMPLEO DEL PADRE/TUTOR: SERVICIOS UNIFORMADOS

¿Está actualmente en servicio activo? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
De información en esta sección en relación con el padre/tutor si alguno de ellos estuvo en servicio activo en los Servicios Uniformados de Los Estados Unidos en la fecha del cuestionario.			
Apellido del Padre/tutor	Primer nombre e inicial media	Rama de Servicio	Rango
Base/Puesto asignado	Ubicación de la base/puesto (ciudad/estado)	Estado	Teléfono/celular

Complete las Casillas anteriores con información completa y correcta.

La base para pago a su distrito escolar de fondos federales bajo el Programa de Asistencia de Impacto (Titulo VIII del Acta de Educación Primaria y Secundaria), y puede ser otorgado al Departamento de Educación de los Estados Unidos si la aplicación para fondos de su distrito escolar es en auditoria. Esta forma debe ser firmada y fechada para que su distrito reciba fondos en base a su información.

*** Al firmar esta forma, yo certifico que toda la informacion escrita en esta forma es correcta y complete en la fecha del cuestionario.**

➔ Firma del Padre/Tutor _____ ➔ Fecha _____