

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

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? ___ 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.) ___ 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? SÍ 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 <i>en la fecha del cuestionario.</i>			
Apellido del Padre/tutor	Apellido del Padre/tutor	Apellido del Padre/tutor	Apellido del Padre/tutor
Base/Puesto asignado	Base/Puesto asignado	Base/Puesto asignado	Base/Puesto asignado

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 _____