

**LEMOORE UNION HIGH SCHOOL DISTRICT  
LEMOORE, CALIFORNIA 93245**

Encuesta Para los Padres Respecto al Empleo

Form – Impact Aid

Para que su escuela pueda obtener fondos cruciales, es importante que llene esta forma. **Una Encuesta de Empleo de los Padres Ilena debe ser archivada para cada alumno en el Distrito sin importar de cualquier correccion de empleo federal. La elegibilidad del Distrito depende de su cooperacion.**

**Todas las cajas deben ser llenadas con la informacion complete si es aplicable. Gracias por su ayuda puntual.**

**Lemoore Union High School District – Forma de la Encuesta del Programa Impact Aid  
la fecha de la encuesta es Martes 15 de septiembre del 2020.**

**1. INFORMACION DE ESTUDIANTE (Enlista todos los que son dependientes de la Escuela Preparatoria Lemoore Distrito)**

Apellido del Estudiante	Nombre	M.I.	Fecha de Nacimiento	Grado	Nombre de la Escuela	
Apellido de Estudiante	Nombre	M.I.	Fecha de Nacimiento	Grado	Nombre de la Escuela	
Apellido de Estudiante	Nombre	M.I.	Fecha de Nacimiento	Grado	Nombre de la Escuela	
Domicilio		Ciudad			Estado	Código Postal

**2. SI LA PROPIEDAD DE ARRIBA ES PROPIEDAD FEDERAL, FAVOR DE MARCAR EL NOMBRE DE LA PROPIEDAD.**

NAVAL AIR STATION LEMOORE
  SANTA ROSA RANCHERIA

**3. INFORMACION DEL EMPLEO DEL PADRE/GUARDIAN: Civil que trabajaba en las tierras federales**

Entre la informacion en esta seccion si el padre / guardian 1) padre / guardian con quien el estudiante vive **no** esta activo en los Servicios de Uniforme en los Estados Unidos y 2) **si** el padre / guardian con quien el estudiante vive estaba empleado en la propiedad federal, o 3) **si** el padre / guardian se reporto a trabajar en la propiedad federal el **Martes 15 de septiembre del 2020.** Entre el nombre del padre / guardian como se aparece en los record de pago del empleador,

Apellido del Padre/Guardian	Nombre y Iniciales	Nombre del Empleador del Padre / Guardian			
Domicilio del Empleador del Padre / Guardian		Ciudad	Estado	Codigo Postal	
Nombre de la propiedad Federal					
<input type="checkbox"/> NAVAL AIR STATION LEMOORE <input type="checkbox"/> SANTA ROSA RANCHERIA <input type="checkbox"/> OTRO: _____					
Domicilio de la Propiedad Federal		Ciudad	Estado	Codigo Postal	

**4. INFORMACION DEL EMPLEO DEL PADRE / GUARDIAN: Servicios de uniforme**

Entre la informacion en esta seccion si el padre/guardian **si** estaba activo en los Servicios de Uniforme de los Estados Unidos el **Martes 15 de septiembre del 2020.**

Apellido de Padre / Guardian	Nombre y Iniciales	Rango / Sueldo
Rama del Servicio	<input type="checkbox"/> U.S. Army <input type="checkbox"/> U.S. Marine Corps <input type="checkbox"/> U.S. Air Force	
Marque uno:	<input type="checkbox"/> U.S. Navy <input type="checkbox"/> U.S. Coast Guard <input type="checkbox"/> Otro:	

**5. FIRMA**

Esta informacion es la base de pago para su distrito escolar de los fondos federales del Programa de Impact Aid (Titulo VIII del Acto Secundario de la Educacion Elemental) y puede ser proveido al Departamento U.S. de Educacion si la aplicacion si la aplicacion de pago de su distrito escolar es auditada. Esto *debe* de ser firmado y fechado para que su distrito escolar reciba los fondos basados de esta informacion. Yo certifico que la informacion de arriba es verdad y correcta desde el **Martes 15 de septiembre del 2020.**

→Firma del Padre / Guardian \_\_\_\_\_ →Fecha \_\_\_\_\_  
**\*No use fecha antes de 09/15/20**

**\*NO ESCRIBA ABAJO DE ESTA SECCION\***

**\*For District Office Use Only**

Checked by: \_\_\_\_\_

Site: LHS \_\_\_\_\_ MCHS \_\_\_\_\_ JHS \_\_\_\_\_ ONLINE \_\_\_\_\_