



*Richard Woods, Georgia's School Superintendent*  
*"Educating Georgia's Future"*

School District: \_\_\_\_\_

Date Completed: \_\_\_\_\_

**Parent Occupational Survey**

**Please complete this form to determine if your child(ren) qualify to receive additional services under Title I, Part C**

Has your family moved in order to work in another city, county, or state, in the last three (3) years?  Yes  No

If so, what is the date your family arrived in the city/town you reside? \_\_\_\_\_

Has anyone in your immediate family been involved in one of the following occupations, either full or part-time or temporarily during the last three (3) years? (Check all that apply)

- 1) Agriculture; planting/picking vegetables or fruits such as tomatoes, squash, grapes, onions, strawberries, blueberries, etc.
- 2) Planting, growing, or cutting trees (pulpwood)/raking pine straw
- 3) Processing/packing agricultural products
- 4) Dairy/Poultry/Livestock
- 5) Meatpacking/Meat processing/Seafood
- 6) Fishing or fish farms
- 7) Other (Please specify occupation): \_\_\_\_\_

Name of Student(s)	Name of School	Grade
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Names of Parent(s) or Legal Guardian(s) \_\_\_\_\_

Current Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

**Thank You!**

**Please return this form to the school**

*The answers to this survey will help determine if your child(ren) are eligible to receive supplemental services from the Title I, Part C Program.*

**Note for the school/district:** When both "yes" and one or more of the boxes from 1 to 7 is/are checked, please give this form to the migrant liaison or migrant contact for your school/district. Please file original in student's records. Non-funded (consortium) systems should fax occupational parent surveys to the regional MEP office serving their district. For additional questions regarding this form, please call the MEP office serving your district:

GaDOE Region 1 MEP, P.O. Box 780, 201 West Lee Street Brooklet, GA 30415  
Toll Free (800) 621-5217 Fax (912) 842-5440  
GaDOE Region 2 MEP, 221 N. Robinson Street, Lenox, GA 31637  
Toll Free (866) 505-3182 Fax (229) 546-3251



*Richard Woods, Georgia's School Superintendent*  
"Educating Georgia's Future"

District scolaire : \_\_\_\_\_

Date de réalisation : \_\_\_\_\_

### Enquête sur la profession des parents

**Le présent formulaire permet de déterminer l'admissibilité de vos enfants aux services supplémentaires prévus au**

#### Titre I, Partie C

Au cours des trois (3) dernières années, votre famille a-t-elle changé de ville, de pays ou d'État pour des raisons professionnelles ?  Oui  Non

Le cas échéant, quand votre famille est-elle arrivée dans la ville où vous résidez ? \_\_\_\_\_

Au cours des trois (3) dernières années, un membre de votre famille immédiate a-t-il occupé l'un des types d'emploi suivants, à temps complet ou partiel ? (Cocher toutes les cases qui s'appliquent)

- 1) Agriculture; plantation/récolte de légumes ou de fruits, tomates, courge, raisin, oignons, fraises, bleuets, etc. par exemple
- 2) Plantation, culture ou coupe d'arbres (bois à pâte)/mise en andins de paille de sapin
- 3) Transformation/conditionnement de produits agricoles
- 4) Produits laitiers/volaille/bétail
- 5) Conditionnement des viandes/transformation de la viande/fruits de mer
- 6) Pêche ou pisciculture
- 7) Autre (prière de préciser le type d'emploi) : \_\_\_\_\_

Nom du (des) élève(s)	Nom de l'école	Niveau
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Nom du (des) parent(s) ou du (des) tuteur(s) \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ État : \_\_\_\_\_ Code Zip : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

#### Merci!

**Veuillez remettre le présent formulaire à l'école**

*La présente enquête permettra de déterminer l'admissibilité de vos enfants aux services supplémentaires du programme Titre I, Partie C.*

Remarque à l'intention de l'école/du district : Veuillez remettre ce formulaire à l'agent de liaison/contact responsable des relations avec les personnes migrantes de votre école/district lorsque la case « oui » et au moins une des cases 1 à 7 sont cochées. Prière de classer l'original dans le dossier de l'élève. Les systèmes (consortium) non financés doivent transmettre les enquêtes sur la profession des parents par télécopieur, au bureau de la Migrant Education Program (MEP) de leur district. Pour toute question concernant le présent formulaire, prière de téléphoner au bureau MEP office de votre district :

GaDOE Region 1 MEP, c.p. 780, 201 West Lee Street Brooklet, GA 30415  
Sans frais (800) 621-5217 Télécopieur (912) 842-5440

GaDOE Region 2 MEP, 221 N. Robinson Street, Lenox, GA 31637  
Sans frais (866) 505-3182 Télécopieur (229) 546-3251