



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"

ကျောင်း ခရိုင်-

ပုံစံဖြည့်ပြီးသည့် ရက်စွဲ-

မိဘ အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ စစ်တမ်း
ခေါင်းစဉ် I ၊ အပိုင်း C

နှင့်အညီ ထပ်ဆောင်း ဝန်ဆောင်မှုများကို သင့်ကလေး(များ) လက်ခံရရှိရန် သင့်လျော်ခြင်းရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် ဤပုံစံကို ကျေးဇူးပြု၍ ဖြည့်စွက်ပါ။

သင့်မိသားစုသည် လွန်ခဲ့သည့် (3) နှစ်အတွင်း အလုပ်လုပ်ကိုင်ရန်အတွက် အခြား မြို့၊ ဧရိယာ၊ သို့မဟုတ် ပြည်နယ်သို့ ရွှေ့ပြောင်းခဲ့ဖူးပါသလား။ ဟုတ်သည် မဟုတ်ပါ

ရွှေ့ပြောင်းခဲ့ဖူးပါက သင်နေထိုင်ရာ မြို့ကြီး/မြို့ငယ်သို့ ရောက်ရှိခဲ့သည့် နေ့စွဲကို ဖော်ပြပါ။ _____

လွန်ခဲ့သည့် (3) နှစ်အတွင်း သင့်သွေးရင်းမိသားစုထဲမှ တစ်ဦးဦးသည် အောက်ပါ အလုပ်အကိုင်များထဲမှ တစ်ခုခုတွင် အချိန်ပြည့်ဖြစ်စေ၊ အချိန်ပိုင်းဖြစ်စေ၊ ယာယီဖြစ်စေ လုပ်ကိုင်ခဲ့ဖူးပါသလား။ (ကိုက်ညီသည့် အချက်အားလုံးကို အမှန်ခြစ်ပါ)

- 1) စိုက်ပျိုးရေးမြေရေး- ခရမ်းချဉ်သီး၊ သခွားမွှေး၊ စပျစ်သီး၊ ကြက်သွန်နီ၊ စတော်ဘယ်ရီသီး၊ ဘလူးဘယ်ရီသီး၊ အစရှိသည့် ဟင်းသီးဟင်းရွက်များ သို့မဟုတ် သစ်သီးများကို စိုက်ပျိုးခြင်း/ရွတ်ယူခြင်း
2) အပင်များ (ပျော့ဖတ်အတွက်) ကို စိုက်ပျိုးခြင်း၊ ပြုစုပျိုးထောင်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် ဖြတ်တောက်ခြင်း/ထင်းရွက်ခြောက်များကို ထွန်ခြင်း/ခြင်းသိမ်းဆည်းခြင်း
3) စိုက်ပျိုးရေးဆိုင်ရာ ထုတ်ကုန်များ လုပ်ငန်းစဉ်/ စိုက်ပျိုးရေးမြေရေးဆိုင်ရာ ထုတ်ကုန်များကို ထုပ်ပိုးခြင်း
4) နို့/ကြက်/မြဲမွှေးတိရစ္ဆာန်
5) အသားထုပ်ပိုးခြင်း/အသားထုတ်ကုန်လုပ်ငန်းစဉ်/ပင်လယ်စာ
6) ငါးဖမ်းခြင်း သို့မဟုတ် ငါးမွေးကန်များ
7) အခြား (အလုပ်အကိုင်ကို ကျေးဇူးပြု၍ ဖော်ပြပါ) _____

Table with 3 columns: ကျောင်းသား(များ)၏အမည်, ကျောင်းအမည်, အတန်း

မိဘ(များ) သို့မဟုတ် တရားဝင် အုပ်ထိန်းသူ(များ)၏ အမည်များ _____

လက်ရှိလိပ်စာ- _____

မြို့- _____ ပြည်နယ်- _____ စာပို့သင်္ကေတ- _____ ဖုန်း- _____

ကျေးဇူးတင်ပါသည်။
ကျေးဇူးပြု၍ ဤပုံစံကို ကျောင်းသို့ ပြန်ပို့ပေးပါ
ဤစစ်တမ်းအဖြေများသည် သင့်ကလေး(များ) ခေါင်းစဉ် I ၊ အပိုင်း C အစီအစဉ်မှပေးသော ထပ်ဆောင်းဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံရရှိရန် သင့်လျော်ခြင်းရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရာတွင် အထောက်အပံ့ဖြစ်စေပါလိမ့်မည်။

ကျောင်း/ခရိုင်အတွက် မှတ်ချက်- "ဟုတ်သည်" ကို အမှန်ဖြစ်သည့် အပြင် 1 မှ 7 အထိ အချက်များထဲမှ တစ်ခု သို့မဟုတ် ထိုထက်မက နှစ်ချို့လုံး အမှန်ဖြစ်ထားပါက ဤပုံစံကို ရွှေ့ပြောင်းလုပ်သားဆိုင်ရာ ကိုယ်စားလှယ် သို့မဟုတ် သင့်ကျောင်း/ခရိုင်အတွက် ရွှေ့ပြောင်းလုပ်သားဆိုင်ရာ အဆက်အသွယ်ထံသို့ ကျေးဇူးပြု၍ ပေးပို့ပါ။ မူရင်းကို ကျောင်းသား၏ မှတ်တမ်းတွင်း ကျေးဇူးပြု၍ ဖြည့်စွက်ထားပါ။ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုမပြုသော (အကျိုးတူ ပူးပေါင်းအဖွဲ့အစည်း) စနစ်များအနေဖြင့် အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ မိဘစစ်တမ်းများကို သင့်ခရိုင်အတွက် စောစောပေးသော ရွှေ့ပြောင်းလုပ်သား ပညာရေး အေဂျင်စီ (MEA) ထံသို့ ဖက်စ်ဖြင့် ပေးပို့သင့်ပါသည်။ ဤပုံစံနှင့်ပတ်သက်၍ သင်သိလိုသည့် အခြားသောအကြောင်းအရာများရှိပါက သင့်ခရိုင်ရှိ MEA သို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

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