



FOUR YEAR OLD ATR PROGRAM APPLICATION

Child Information

Name _____ Sex _____ Date of Birth _____

*Child lives with: Both Parents _____ Mother _____ Father _____ Other _____

Parent Information	
Mother	Father
Name _____	Name _____
*Date of Birth _____	*Date of Birth _____
Address _____	Address _____
_____	_____
Phone Numbers	Phone Numbers
Home _____	Home _____
Work _____	Work _____
*Marital Status (circle)	*Marital Status (circle)
Married Divorced Single	Married Divorced Single
*Level of Education	*Level of Education
Grade 8 9 10 11 12	Grade 8 9 10 11 12
GED HS Diploma College	GED HS Diploma College

General Criteria Information

Names and ages of siblings in household _____

*Child qualifies for free lunch program? (Nutritional Service Application) YES NO
(as of September 20, 2012)

At time of enrollment custodial parent is unmarried. YES NO

*Are you working with SRS? You must provide a letter signed by your SRS agent describing the need for your child to attend preschool. YES NO

*Is there another language spoken at home other than English? YES NO
Language spoken _____
(Follow criteria for KSDE Limited English Proficiency)

*Enrolled in a Migrant program? YES NO
(A copy of Certificate of Eligibility must be on file with KSDE)

*Is the child developmentally or academically delayed based on assessments? YES NO
(Assessment must be in child's file)

Parent/ Guardian Signature: _____ **Date:** _____



Aplicacion Para el Programa de ATR Para Ninos de Cuatro Anos de Edad

Informacion del Estudiante	
Nombre _____	Sexo _____ Fecha de Nacimiento _____
*El estudiante vive con: Ambos padres _____ Madre _____ Padre _____ Otro _____	

Informacion de los Padres/Tutores	
Madre	Padre
Nombre _____	Nombre _____
*Fecha de Nacimiento _____	*Fecha de Nacimiento _____
Direccion _____	Direccion _____
Numero de Telefono _____	Numero de Telefono _____
Casa _____	Casa _____
Trabajo _____	Trabajo _____
*Estado Civil (escoja uno)	*Estado Civil (escoja uno)
Casado Divorciado Soltero	Casado Divorciado Soltero
*Nivel de Educacion	* Nivel de Educacion
Terminado (escoja uno)	Terminado (escoja uno)
Grado 8 9 10 11 12	Grado 8 9 10 11 12
GED Preparatoria Universidad	GED Preparatoria Universidad

Informacion General

Nombres y edades de hermanos y hermanas en casa:

*Califica su nino(a) para el programa de lonche gratuito 9/20/12?
(Solicitud de Servicio Nutricional) SI NO

Esta el padre o el tutor legal del nino soltero durante la inscripcion del nino. SI NO

*Esta recibiendo aynda de SRS? Es necesario traer una carta firmada Por del agente de SRS describiendo la necesidad por la cual su hijo Tiene que asistir a preescolar. SI NO

*El Idioma hablado en casa es otro aparte del Ingles?
Lenguaje hablado _____
(Follow criteria for KSDE Limited English Proficiency) SI NO

*Esta la familia inscrita en el programa emigrante?
(Una copia del Certificado de Elegibilidad debe estar en el archivo de KSDE) SI NO

*Esta el nino desarrolladamente o academicamente atrasado basado en evaluaciones?
(Las evaluaciones/IEP deben estar en el archive del nino(a)) SI NO

Firma del Padre/Madre o Tutor: _____ **Fecha:** _____



2012 - 2013
HOME LANGUAGE SURVEY
(PreSchool)

Student information:

Student's name _____ Grade _____

Student's date of birth _____ Student's phone number _____

Student's home address _____

On which date did your child first enroll in school in the United States? _____

Student language information:

1. What language did your child first learn to speak/use?
English _____ Spanish _____ Other (specify) _____

2. What language does your child most often speak/use at home?
English _____ Spanish _____ Other (specify) _____

3. What language do you most often speak/use with your child?
English _____ Spanish _____ Other (specify) _____

4. What language do the adults at home most often speak/use?
English _____ Spanish _____ Other (specify) _____

Parent/Guardian information:

In which language do you read/write:
English _____ Spanish _____ Other (specify) _____

Parent/Guardian Signature

Date





2012 - 2013
ENCUESTA DEL IDIOMA EN EL HOGAR
(Preescolar)

Información del estudiante:

Nombre del estudiante _____ Grado _____

Fecha de nacimiento del estudiante _____ # Tel del estudiante _____

Domicilio del estudiante _____

¿En que fecha fue su hijo inscrito en la escuela por primera vez en los Estados Unidos?

Información del idioma del estudiante:

1. ¿Que idioma aprendió primero su hijo a hablar/usar?

Inglés _____ Español _____ Otro (especifique) _____

2. ¿Cuál es el idioma que más habla o usa su hijo en el hogar?

Inglés _____ Español _____ Otro (especifique) _____

3. ¿Que idioma usa más usted al hablar con su hijo?

Inglés _____ Español _____ Otro (especifique) _____

4. ¿Que idioma usan/hablan más los adultos en su hogar?

Inglés _____ Español _____ Otro (especifique) _____

Información del Padre/Guardián:

¿En que idioma lee/escribe usted?:

Inglés _____ Español _____ Otro (especifique) _____

Firma del padre/guardián

Fecha





Kansas

Migrant Education Program



KANSAS MIGRANT EDUCATION PROGRAM

Identification & Recruitment Parent Survey

2012 - 2013

Student's Name _____ School _____

Address _____

How long has your family lived at your present address? ____ months ____ years

Has your family moved in the last three years? YES NO

Has anyone in your family worked in anything related to the jobs listed below?

YES NO Please circle if any:

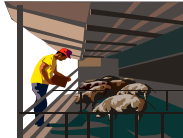
Planting, cultivating or harvesting seasonal crops



Packing, processing or transporting food products



Livestock or ranching



Nursery or grain elevator work



Please list all children less than 22 years of age:

First Name	Last Name	Sex	DOB	School	Grade

Name of Parents: _____ Phone _____

ATR3



Kansas

Migrant Education Program



KANSAS MIGRANT EDUCATION PROGRAM
Identification & Recruitment Parent Survey

2012 - 2013

Nombre del estudiante _____ Escuela _____

Dirección _____

¿Cuanto tiempo tiene viviendo en su domicilio actual? ____ meses ____ años

¿Se ha movido en los últimos 3 años? SI NO

¿Alguien de su familia ha trabajado en algo relacionado con los siguientes trabajos?

SI NO

Por favor marque con un círculo:

Planting, cultivating or
harvesting seasonal crops



Packing, processing or
transporting food products



Livestock or ranching



Nursery or grain elevator work



Por favor agregue los nombres de los niños(as) menores de 22 años de edad:

First Name	Last Name	Sex	DOB	School	Grade

Name of Parents: _____ Phone _____