

Butte County Office of Education
MIGRANT EDUCATION – REGION 2
WOODLAND AREA OFFICE
1210 Commerce Ave., Suite 3, Woodland, CA 95776
Telephone: (530) 666-1977 / Fax: (530) 666-7372

REGIONAL REFERRAL FORM

Su familia y/o usted podrían ser elegibles para recibir servicios suplementarios educativos y de salud. Toda la información obtenida de este formulario es confidencial.

Your family and/or you may be eligible to receive supplemental educational and health services. All information obtained from this form is confidential.

1. ¿Se ha mudado su familia y/o usted en busca de trabajo en la agricultura, la industria forestal o la pesca debido a una necesidad económica en los últimos 3 años? YES NO

Did your family and/or you move within the last 3 years in order to seek or obtain work in agriculture, logging, or fishing due to economic necessity?

2. ¿Tienen hijos menores de 22 años de edad y/o es usted y/o su pareja menor de 22 años de edad y no se han graduado de la preparatoria en los Estados Unidos? YES NO

Do you have children who are younger than 22 years of age and/or are you and/or your spouse under 22 years old and have not graduated from high school in the U.S.?

Si contestó “SÍ” a ambas preguntas, por favor anote sus datos abajo y entregue este formulario a la agencia ó escuela de su hijo(a). ¡Gracias!
If you answered “YES” to both questions, please provide your information below and return it to the agency or child’s school. Thank you!

Parents’ Name/*Nombre de los Padres*: _____

Telephone Number/*Número de Teléfono*: _____

Address/*Dirección*: _____
Number/*Número* Street/*Calle* City/*Ciudad* Date/*Fecha*

Student Name/*Nombre del Estudiante*: _____

Date of Birth/*Fecha de Nacimiento*: _____ School/*Escuela*: _____

Referred by/*Referido Por*: _____ Telephone/*Teléfono*/E-mail _____

FOR MIGRANT EDUCATION RECRUITMENT STAFF USE ONLY
Date: _____ Notes: _____
Date: _____ Notes: _____

Community Agencies/School Secretaries - Please forward completed surveys to the address above or fax to (530) 666-7372, or email it to jugarcia@bcoe.org

Referred by (Agency/School): _____ Telephone/E-mail: _____