

CASTAIC UNION SCHOOL DISTRICT MILITARY QUESTIONNAIRE/SURVEY

Please complete and return to your student's school if a parent/guardian is an active member of the United States Armed Forces on active duty or full-time duty with the National Guard.

Student's First Name: _____ Student's Last Name: _____

Grade: _____ Birth Date: _____ School: _____

Is a parent/guardian an active member of the United States Armed Forces?

- YES, at least one parent/guardian of this student is active in the United States Armed Forces.
 NO, this student does not have a parent/guardian who is active in the United States Armed Forces.

If checked "YES", please check branch:

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Army | <input type="checkbox"/> Marine Corps |
| <input type="checkbox"/> Air Force | <input type="checkbox"/> Coast Guard |
| <input type="checkbox"/> Navy | <input type="checkbox"/> National Guard |

Active Duty Effective Date: _____

CASTAIC UNION SCHOOL DISTRICT CUESTIONARIO DE LAS FUERZAS ARMADAS

Por favor complete y regrese a la escuela de su estudiante si un padre/guardián es un miembro activo en las fuerzas armadas de los Estados Unidos.

Nombre del Estudiante: _____

Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Escuela: _____

¿Un padre/guardián es un miembro activo de las fuerzas armadas de los Estados Unidos?

- Sí, por lo menos un padre/guardián de este estudiante es activo en las fuerzas armadas de los Estados Unidos.
 No, este estudiante no tiene un padre/guardián que es activo en las fuerzas armadas de los Estados Unidos.

Si marco "Sí", por favor marque la división de las fuerzas armadas de los Estados Unidos:

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Army | <input type="checkbox"/> Marine Corps |
| <input type="checkbox"/> Air Force | <input type="checkbox"/> Coast Guard |
| <input type="checkbox"/> Navy | <input type="checkbox"/> National Guard |

Fecha de servicio activo: _____