

Escuelas Públicas de Everett

Título I 2019

Encuesta para Evaluar las Necesidades de los Padres

Spanish

Estimado Padre o Representante,

Como parte de nuestro Amplio Programa Escolar del Título I, cada uno de nuestros edificios debe completar la Encuesta para Evaluar las Necesidades de los Padres. Los resultados de la encuesta ayudan a nuestro distrito y a las escuelas a identificar necesidades en el edificio de su hijo/a e implementar de forma efectiva, estrategias para aumentar la participación familiar. Por favor, tómese unos minutos para completar la encuesta.

Actividades Escolares

si no

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ha asistido a una reunión en la cual se haya informado acerca del Programa Título I? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ha recibido este año el Convenio Hogar-Escuela (<i>Home-School Compact</i>) o la Normativa de las Tareas en el Hogar (<i>Homework Policy</i>) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ha la escuela comunicado a los padres por escrito la Normativa de Participación de los Padres? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Se ha hecho de su conocimiento el desempeño escolar general en la prueba MCAS? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Se han hecho de su conocimiento las expectativas académicas de su hijo/a a través de los boletines de notas u otras formas de notificación? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Ha tenido la oportunidad de participar o de estar involucrado/a en cosas como Noches de Vuelta a la Escuela, Reuniones de Padres-Maestros, Actuaciones Estudiantiles o Noches Familiares de Lectura/Matemáticas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Normativas

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 7. Ha hecho de su conocimiento la escuela de su hijo/a el "Derecho de Conocer" las cualificaciones de la/el maestra/o y para-profesional de su hijo/a. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Ha recibido actualizaciones de la/el maestra/o de su hijo/a a través de notas escritas, llamadas o visitas, respecto al progreso de este/a. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Instrucción

9. Qué tipo de talleres de padres/entrenamiento le gustaría le ofrecieran para ayudar mejor en el aprendizaje de su hijo/a en casa?(Lectura/Escritura/Estrategias de Estudio/ Matemáticas):
10. A qué hora del día preferiría o estaría disponible para reuniones de padres y talleres? (Mañana/Tarde/Noches):

Comentarios/Inquietudes

11. Tiene usted algún comentario acerca del Programa Título I en su Escuela?