

**Escolas Públicas de Everett**  
**Title I 2019**  
**Pesquisa de Avaliação das Necessidades dos Pais**

*Portuguese*

Queridos Pais e Guardiões,

Como parte do nosso Amplo Programa Escolar do Title One, cada um de nossos edifícios devem completar um formulário de pesquisa de avaliação das necessidades dos pais . Os resultados dessa pesquisa ajudam o distrito e as escolas a identificarem as necessidades no edifício da sua criança para efetivamente implementar estratégias para melhorar o envolvimento da família. Por favor tire alguns minutos para completar o formulário.

<b>Atividades da Escola</b>	<b>sim</b>	<b>não</b>
1. Você participou de uma reunião na qual você aprendeu sobre o Programa Title 1?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Você recebeu um compacto sobre Casa-Escola ou a Política de Dever de Casa esse ano?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. A escola comunicou sua Política de envolvimento dos Pais por escrito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Você foi informado sobre a atuação em geral da escola no MCAS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Você foi informado das expectativas acadêmicas para sua criança através de boletins e outras formas de comunicação?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Você teve a oportunidade de participar ou de se envolver em eventos do tipo De volta às Aulas, Conferencia de Pais e Professores, Atuação dos Alunos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Políticas**

7. Você foi informado do “Direito de Saber” sobre as qualificações dos professores e paraprofissionais da escola da sua criança?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Você recebeu notificações do professor sobre o progresso da sua criança através de bilhetes, ligações ou visitas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Instruções**

9. Que tipo de oficinas ou treinamento para os pais você gostaria que fosse oferecido, para apoiar o aprendizado da sua criança em casa? (Leitura/Escrita/Habilidades de Estudos/ Matemática)
10. A que horário do dia seria de sua preferência ou disponibilidade para reuniões ou oficinas?  
Manhã/ Tarde/ Noite

**Commentários/Preocupações**

11. Você tem algum comentário sobre o Programa do Title One em sua Escola?