

Encuesta por los Padres de las Escuelas Públicas del Condado de Lunenburg

Estimado

¡Las Escuelas Públicas del Condado de Lunenburg quiere saber de usted! Como padre, usted juega un papel muy importante el desarrollo de su en hijo,tanto desde una perspectiva académica y una perspectiva social / emocional. Con el fin de hacer que nuestra participación programa de de los padres más fuerte, por favor conteste las siguientes preguntas y regresar esta encuesta a la maestra de su hijo. Un copia también aparecerá en la página web de las Escuelas Públicas del Condado de Lunenburg en www.lunenburgcountyschools.org.

1. Específicamente, ¿qué te gustaría saber sobre su escuela de su hijo? _____

2. ¿De qué fuente para obtener la mayor parte de su información sobre la escuela de su hijo?

___ Su Niños

___ Su Niño de Teacher

___ Director

___ Amigos

___ Periódico

___ Otro _____

3. ¿Qué clase de comunicación que más te gusta el sistema escolar para usar cuando nos ponemos en contacto con usted para informarle sobre eventos, actividades, clases, etc.?

___ Teléfono

___ Email

___ Mensaje de Text

___ Papel en la mochila de su hijo

___ Correo

4. ¿Está interesado en los talleres para padres, clases y sesiones? ___ Sí ___ No Si marcó sí, por favor vaya a los siguientes temas y comprobar lo que usted estaría interesado en explorar?

___ Ayudando con la tarea

___ Mejora de las habilidades de lectura

___ Mejor de las habilidades matemáticas

___ English como una segunda lengua

___ Construyendo sus propias habilidades de crianza

___ Obtiendo un GED

___ Intimidando

___ prevención de las drogas y alcohol

___ Comunicando con la escuela

___ Otro _____

5. ¿Qué necesidades tiene usted que se deben cumplir para que usted asista a las clases y los programas para los padres padres?

tiempos que mejor se adapten a la

___ Mañanas ___ Tardes ___ Noches

¿Necesita cuidado de niños? Sí No

¿Necesita transporte? Sí No

¿Tiene otras necesidades especiales? _____

6. Como padre, ¿tiene dificultad con cualquiera de los siguientes elementos?

La Tarea de su niño

Disciplina

Motivando a su hijo a hacer bien en la escuela

Trabajando con la escuela y los maestros

Otro _____

7. Qué hora que más le convengan a venir a la Sociedad Dominante Centro de Recursos si se reabrió?

_____ Escriba los Días de la semana que se adapte mejor

_____ Escriba las tiempos del día que se adapte mejor

8. ¿Cómo calificaría el contenido y la eficacia del programa de Título I en la escuela de su hijo . _____

Altamente Efectiva

Efectiva Necesita Mejora

9. Liste cualquier preocupación que tenga sobre el contenido y la eficacia del programa de Título I en la escuela de su hijo y darle una idea que tengas para improvement. _____

10. Su Información:

Nombre _____

911 Dirección _____

Correo _____

Teléfono _____

Email _____

Elementary Niño de edad escolar de o para la Infancia Nombre (s) y la escuela primaria que asisten a _____

Los padres, una vez completa, por favor vuelva esta encuesta para aula docente de su hijo.

