

Formulario de evaluación de actividad para Padre

Distrito Escolar Público de Shelby

Gracias por participar en nuestro programa de actividad de padre, el programa, el entrenamiento o reunión en Escuelas Públicas de Shelby! Nos gustaría que se tome unos pocos minutos y evaluar su experiencia de hoy. Valoramos sus comentarios!

-

Nombre de Actividad: _____

Fecha de Actividad: _____

Yo oí de esta actividad por:				
Un folleto enviado a casa	Carta de Noticias	Por teléfono	un maestro	otro padre
La actividad era acerca de:				
Matemáticas	Lectura	Escribir	Otro	
Comida fue proveída antes, durante, o después de esta actividad?			Si	No
Hubo cuidado de Niños para esta actividad?			Si	No
Hubo intérpretes proveídos para padres que no hablan inglés?				
Yes	No			
Yo aprendí:				
Nada	Un poco	Algo	Un poquito más	Mucho
¿Cuál es su nivel de confianza acerca de cómo ayudar a su hijo(s) después de la actividad?				
No Mucho	Un Poquito	Algo	Un Poco más	Mucho
¿Acudiría a actividades similares?			Si	No
Le recomendaría esta actividad a otro padre?		Si	No	
¿Qué otras actividades le gustaría que sean ofrecidas a los padres a través de la escuela de sus hijos?				

Que dias/tiempos son mejor para que usted asista a actividades de padres?

Dias: L M M J V

Tiempos: En La Mañana Tarde Noche

Otros comentarios o sugerencias:

MUCHAS GRACIAS!