

Encuesta de participación familiar

Estimados miembros comunitarios,

Yo soy coordinador de padres en el área _____ de Filadelfia en el Distrito Escolar de Filadelfia y me interesa fomentar la participación de padres, la familia y la comunidad en las escuelas del _____ de Filadelfia. Por favor tome unos minutos para llenar la encuesta de abajo. Los resultados de la encuesta me ayudarán a saber más sobre recursos comunitarios y organizar oportunidades para la participación de padres, familia y comunidad. Por favor póngase en contacto conmigo si tiene preguntas.

Atentamente,

_____, Coordinador de padres:

Teléfono _____ /correo electrónico _____

Trabajar con niños en el aula: Me gustaría...

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ayudar en celebraciones del aula | <input type="checkbox"/> ayudar en proyectos
enseñar o ayudar con
tareas de recuperación | <input type="checkbox"/> compartir información
sobre mi experiencia |
| <input type="checkbox"/> leer libros | <input type="checkbox"/> ayudar con la redacción | <input type="checkbox"/> compartir información
sobre mi trabajo: _____ |
| <input type="checkbox"/> hacer libros | | |

Otras ideas: _____

Ayudar a los maestros en el aula o nivel de grado: Me gustaría...

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> buscar libros de biblioteca u otros materiales | <input type="checkbox"/> proporcionar comida para eventos de la clase | <input type="checkbox"/> grabar audiolibros |
| <input type="checkbox"/> proporcionar materiales para proyectos del aula | <input type="checkbox"/> hacer materiales en la casa o la escuela | <input type="checkbox"/> ayudar a supervisar el almuerzo o el recreo |
| | | <input type="checkbox"/> ayudar en viajes de estudio |

Otras ideas: _____

Reunirse con los padres:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> grupos de discusión | Temas que me interesan: |
| <input type="checkbox"/> grupos de apoyo para padres | <input type="checkbox"/> Intimidación, intervenciones de conducta, apoyo |
| <input type="checkbox"/> eventos sociales | <input type="checkbox"/> Crianza de los hijos, voluntariado, colaboración comunitaria |
| <input type="checkbox"/> otro: _____ | <input type="checkbox"/> Desarrollo académico del estudiante |
| | <input type="checkbox"/> Recursos comunitarios, etc. |

Su nombre: _____ Organización: _____

Mejor día/hora para contactarme: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____