



Encuesta de la familia en los esfuerzos de participación de la familia eventos relacionados con el Aprendizaje

Nombre de la escuela: _____

Nivel o grado (s) de sus hijos en esta escuela: _____

Nombre de la familia en los esfuerzo de compromiso / evento: _____

Fecha del esfuerzo / evento: _____ Hora: _____

Por favor indique si está de acuerdo con las siguientes afirmaciones marcando **Sí o No**:

1. ¿ **Aprendió** una nueva herramienta para apoyar el aprendizaje de su hijo? **Si----No----**
2. ¿ **Practico** una nueva habilidad o estrategia para apoyar el aprendizaje de su hijo en el hogar? **Si----No-----**
3. ¿Ha tenido la oportunidad de **compartir** con el maestro lo que sabe acerca de su hijo? **Si---No---**
4. ¿Está ahora en condiciones de comprender mejor los **objetivos de aprendizaje** para su hijo? **Si----No-----**
5. En general, ¿se siente **más capaz** de apoyar las necesidades de aprendizaje de su hijo en el hogar? **Si-----No-----**

Comentarios y sugerencias: _____



Encuesta de la familia en los esfuerzos de participación de la familia / eventos relacionados con el Aprendizaje

Nombre de la escuela: _____

Nivel o grado (s) de sus hijos en esta escuela: _____

Nombre de la familia en los esfuerzo de compromiso / evento: _____

Fecha del esfuerzo / evento: _____ Hora: _____

Por favor indique si está de acuerdo con las siguientes afirmaciones marcando **Sí o No**:

1. ¿ **Aprendió** una nueva herramienta para apoyar el aprendizaje de su hijo? **Si----No----**
2. ¿ **Practico** una nueva habilidad o estrategia para apoyar el aprendizaje de su hijo en el hogar? **Si----No-----**
3. ¿Ha tenido la oportunidad de **compartir** con el maestro lo que sabe acerca de su hijo? **Si---No---**
4. ¿Está ahora en condiciones de comprender mejor los **objetivos de aprendizaje** para su hijo? **Si----No--**
5. En general, ¿se siente **más capaz** de apoyar las necesidades de aprendizaje de su hijo en el hogar? **Si-----No-----**

Comentarios y sugerencias: _____
