



Formulario de Evaluación para Reuniones de Padres

El Programa de Participación de Padres y Familia del Condado de Newton

Fecha: _____

Escuela: _____

Título de la Reunión de Padres: _____

Nos importan sus ideas y opiniones. Por favor contesta las preguntas siguientes para saber si esta reunión de padres les ayudo.

Circulo su respuesta:

1) ¿Cómo se entero de la reunión de padres?

Noticia de la escuela

Llamada de teléfono

Boletín

Otro _____

2) ¿El tema de la reunión tenía valor para usted?

Sí No

3) ¿Recibió algunas ideas de esta reunión que puede utilizar en la casa para ayudar a su niño?

Sí No

4) ¿Podía oír y entender la(s) persona(s) presentando?

Sí No

5) ¿Recibió algunos folletos que le ayudara como padre?

Sí No

6) ¿La(s) persona(s) presentando hizo un buen trabajo en contestar las preguntas?

Sí No

7) ¿Piensa usted que las actividades estaban bien planeados?

Sí No

8) ¿Se sienta bienvenidos en la escuela de su hijo?

Sí No

9) ¿Esta reunión se llevó a cabo en un momento conveniente para usted?

Sí No

¿Qué podemos hacer para que las reuniones de padres serien de mejor ayuda para ustedes? _____

¿Qué temas le gustaría tener en futuros reuniones? _____