

SPANISH

Encuesta Para Padres
Parent Survey

AÑO ESCOLAR: _____

Estudiante _____ Grado _____ Fecha _____

Escuela _____ Distrito Local _____

La escuela quiere que los padres de los estudiantes dotados den sus opiniones y recomendaciones sobre el Programa para Alumnos Dotados/Talentosos (GATE por sus siglas en inglés). Esta encuesta es una de las maneras que estamos recopilando esos aportes. Se resumirán los comentarios y se utilizarán para la planificación continua del programa, al igual que para la planificación del próximo año académico.

1. ¿Cuáles son los aspectos del Programa para Dotados que le gustan?

2. ¿Cuáles son los aspectos del Programa para Dotados que no le gustan?

3. ¿Qué otras cosas podrían incorporarse o qué mejoras se le podrían hacer?

4. ¿Por cuánto tiempo ha participado su hijo en el Programa para Dotados?

5. ¿Tiene Ud. algunas destrezas, interés o habilidades que podría compartir con maestros y estudiantes (por ejemplo: caligrafía, oceanografía, sus experiencias si ha viajado, geografía, computación, etc.) _____

Nombre _____ Número de su casa (____) _____

Maestro _____

SwivelProInsideLAUSD:ParentSurvey_Spanish

Devuelva esta encuesta al coordinador del programa GATE de la escuela de su hijo.