



Encuesta Para Involucrar a los Padres

Nombre del padre(s) (*opcional*) _____

Nombre del estudiante(s) (*opcional*) _____

¿Es usted, o será, un miembro del PTA (Asociación de Padres y Maestros)? _____

¿Cuál cree usted que sea el propósito de nuestra PTA? _____

¿Qué hace bien la PTA? _____

¿Qué podría mejorar la PTA r? _____

¿Cuáles programas / actividades de la escuela o PTA le gustaría a usted que fueran agregadas? _____

¿Cuáles programas / actividades de la escuela o PTA le gustaría a usted que se quitaran de programación? _____

¿Cuáles programas / actividades de la escuela o PTA le gustaría que se cambiaran? _____

¿Cómo cree usted que deberían ser cambiados? _____

¿Cuáles son los desafíos principales que usted enfrenta como padre? _____

¿Cuáles son los desafíos más grandes que enfrenta nuestra comunidad escolar? _____

¿En cual área se involucraría usted si tuviese la oportunidad? _____
