

PARENT INVOLVEMENT SURVEY

Our school and Parents plan yearly activities around parent's schedules and interests. Please complete the following survey so that we can offer activities that your family will enjoy.

Parent/Guardian Name(s) _____ Date _____

WHEN I ATTEND FAMILY ACTIVITIES AND PARENT MEETINGS I WOULD LIKE:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Morning Times | <input type="checkbox"/> Childcare | <input type="checkbox"/> Speakers |
| <input type="checkbox"/> Afternoon Times | <input type="checkbox"/> Family Meals | <input type="checkbox"/> Informal Gatherings |
| <input type="checkbox"/> Evening Times | <input type="checkbox"/> Handouts | <input type="checkbox"/> Family Activities |
| <input type="checkbox"/> Best Days: M T W Th | <input type="checkbox"/> Interpreter available | <input type="checkbox"/> Small interest Groups |

PLEASE CHECK ALL OF THE MEETING TOPICS THAT YOU ARE INTERESTED IN:

School

- Attendance and Becca Law
- Discipline
- Help with Home Work
- Participation in Your Child's Education
- Learning English in WA Schools
- Special Education
- Parent and Student Rights
- Bullying at School
- Cyber Safety
- How Does a School District Work
- Other _____

- Media influence on children

Education/Employment

- Resume Writing
- GED/Comm. College Info
- Basic Computer skills
- ELL classes for adults
- Career exploration
- Leadership/Advocacy Skills
- Multicultural Awareness

Healthy Living

- Quick/Healthy Meals
- Label Reading
- Family Nutrition Activities
- Stress Management
- Balancing work and family
- Other _____

Hobbies

- Crafts with Kids
- Photography
- Gardening
- Other Hobbies _____

Safety

- CPR/First Aid Training
- Car Maintenance
- Disaster Preparedness

Family

- Family Activity Night
- Movie Night
- Dad's Activity Night
- Adult and Child Literacy
- Adult and Child Math
- Other Family Activities
- Specify _____

Parenting

- Positive Discipline
- Child Development
- Promoting Self-Esteem
- Effective Family Communication

OTHER IDEAS FOR MEETING TOPICS OR ACTIVITIES:

I AM INTERESTED IN VOLUNTEERING FOR:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chaperoning Field Trips | <input type="checkbox"/> Assisting with Classroom Projects |
| <input type="checkbox"/> Helping in the Classroom | <input type="checkbox"/> Homework Club |
| <input type="checkbox"/> Cafeteria Assistants | <input type="checkbox"/> PTA |
| <input type="checkbox"/> Outdoor Assistants | <input type="checkbox"/> Parent Group |

OTHER WAYS I WOULD LIKE TO BE INVOLVED: DO YOU HAVE A TALENT, INTEREST OR HOBBY THAT YOU WOULD LIKE TO SHARE IN THE CLASSROOM OR AT A PARENT ACTIVITY NIGHT?

- YES! My topic would be _____

We need YOU to tell us what
YOU want for OUR School!



ENCUESTA PARA LOS PADRES DE FAMILIA

Nuestra escuela, _____ SCHOOL NAME planea actividades anuales en conjunto con los padres de familia de acuerdo a los horarios de los padres y sus intereses. Por favor, complete esta encuesta para que podamos ofrecer actividades que su familia podrá disfrutar.

Nombre del Padre/Apoderado _____

Fecha _____

CUANDO ASISTO A ACTIVIDADES FAMILIARES Y REUNIONES DE PADRES DESEO:

- En la mañana
- En la tarde
- En la noche
- Mejores días: L M M J
- Cuidado de niños
- Comidas Familiares
- Documentos
- Intérprete
- Discursos
- Reuniones informales
- Actividades familiares
- Grupos pequeños

MARQUE TODOS LOS TEMAS EN LOS QUE USTED ESTA INTERESADO:

- | | | |
|--|--|---|
| <p><u>Crianza de Hijos</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Disciplina positiva <input type="checkbox"/> Desarrollo infantil <input type="checkbox"/> Promociona autoestima <input type="checkbox"/> Comunicación familiar <input type="checkbox"/> Influencia de medios en niños <p><u>Educación/Empleo</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Currículo vitae <input type="checkbox"/> GED/Info Universidad <input type="checkbox"/> Computación básica <input type="checkbox"/> Exploración de carrera <input type="checkbox"/> Liderazgo/Abogacía <input type="checkbox"/> Conciencia multicultural | <p><u>Vida Saludable</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Comidas Rápidas/Saludables <input type="checkbox"/> Lectura de etiquetas <input type="checkbox"/> Actividades Nutritivas <input type="checkbox"/> Gestión del estrés <input type="checkbox"/> Equilibrio trabajo y familia <input type="checkbox"/> Grupo de caminar <input type="checkbox"/> Ejercicio/grupo yoga <p><u>Aficiones</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Manualidades con niños <input type="checkbox"/> Fotografía <input type="checkbox"/> Jardinería <input type="checkbox"/> Otras aficiones _____ | <p><u>Seguridad</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> CPR/Primeros auxilios <input type="checkbox"/> Mantenimiento de carro <input type="checkbox"/> Preparación desastres <p><u>Familia</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Noche de familia <input type="checkbox"/> Noche de películas <input type="checkbox"/> Noche de Papas <input type="checkbox"/> Alfabetización Adulta y Niños <input type="checkbox"/> Matemáticas Adulta y Niños <input type="checkbox"/> Otras Actividades Especifique _____ |
|--|--|---|

OTRAS IDEAS O ACTIVIDADES PARA TRATAR EN LA REUNION:

ESTOY INTERESADO EN SER VOLUNTARIO DE:

- Paseos
- Ayudando en el aula
- Auxiliares de Cafetería
- Asistentes al aire libre
- Programa de Fin de Semana
- Ayudar con proyectos en aula
- Club de Tareas
- PTA
- Seguridad de Tráfico para padres
- Grupo de Padres

OTRAS FORMAS QUE ME GUSTARIA PARTICIPAR:

¿TIENE USTED UN TALENTO, UN INTERES O UNA AFICION QUE LE GUSTARIA COMPARTIR EN EL AULA O EN UNA NOCHE DE ACTIVIDADES DE PADRES?

SI! Mi tema sería _____

Necesitamos que USTED nos diga lo que quiere de NUESTRA escuela!

ОПРОСНИК РОДИТЕЛЕЙ УЧЕНИКОВ, ИЗУЧАЮЩИХ АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК

Работники нашей школы и Родители планируют мероприятия с учетом интересов и расписания родителей. Пожалуйста, заполните данный опросник, чтобы мы запланировали мероприятия, в которых вы с удовольствием примете участие и получите полезную информацию.

Имя родителя(ей)/опекуна(ов) _____ Дата _____

КОГДА Я ПОСЕЩАЮ СЕМЕЙНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ И СОБРАНИЯ, Я БЫ ХОТЕЛ(А):

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Утреннее время | <input type="checkbox"/> Детская комната | <input type="checkbox"/> Лекторы |
| <input type="checkbox"/> Послеобеденное время | <input type="checkbox"/> Еда | <input type="checkbox"/> Неформальные встречи |
| <input type="checkbox"/> Вечернее время | <input type="checkbox"/> Раздаточные материалы | <input type="checkbox"/> Семейные мероприятия |
| <input type="checkbox"/> Дни: Пн Вт Ср Чтв | <input type="checkbox"/> Услуги переводчиков | <input type="checkbox"/> Группы по интересам |

ПОЖАЛУЙСТА, ОТМЕТЬТЕ ВСЕ ИНТЕРЕСУЮЩИЕ ВАС ТЕМЫ ЛЕКЦИЙ:

Школа

- Посещаемость и Закон Бекка
- Дисциплина
- Помощь с домашней работой
- Участие в образовании ребенка
- Обучение английскому в школах
- Специальное обучение
- Права родителей и учащихся
- Издевательство в школе
- Безопасное использование Интернета
- Как работает школьный округ
- Иное _____

Воспитание

- Позитивный подход к дисциплине
- Развитие ребенка
- Развиваем уверенность в себе
- Эффективное общение в семье
- Влияние СМИ* на детей

Обучение/Трудоустройство

- Составление резюме
- Информация о GED/колледжах
- Начальные навыки работы на компьютере
- Классы английского языка для взрослых
- Выбор профессии
- Навыки лидера/защитника
- Осознание многонациональности

Здоровый образ жизни

- Полезные и быстрые в приготовлении рецепты
- Как читать этикетки
- Правильное питание в семье
- Управление стрессом
- Совмещение работы и семьи
- Иное _____

Хобби

- Занятия поделками с детьми
- Фотография
- Садоводство
- Иное _____

Безопасность

- CPR/первая помощь
- Техническое обслуживание машин
- Готовность к чрезвычайной ситуации

Семья

- Семейный вечер
- Вечер кино
- Вечер для пап
- Грамота для детей и взрослых
- Математика для детей и взрослых
- Иные семейные мероприятия
Укажите _____

ПРЕДЛОЖЕНИЯ ИНЫХ ТЕМ ДЛЯ ВСТРЕЧ ИЛИ МЕРОПРИЯТИЙ:

Я ХОЧУ ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> В сопровождении экскурсий/поездки | <input type="checkbox"/> Помощь в осуществлении классных проектов |
| <input type="checkbox"/> Помощь в классе | <input type="checkbox"/> Клуб домашней работы |
| <input type="checkbox"/> Помощь в столовой | <input type="checkbox"/> Ассоциация родителей и учителей - РТА |
| <input type="checkbox"/> Помощь на улице | <input type="checkbox"/> Родительская группа |

КАК ЕЩЕ Я БЫ ХОТЕЛ ПРИНЯТЬ УЧАСТИЕ: У ВАС ЕСТЬ ТАЛАНТ ИЛИ ХОББИ, О КОТОРЫХ ВЫ БЫ ХОТЕЛИ РАССКАЗАТЬ В КЛАССЕ ИЛИ В ХОДЕ СЕМЕЙНОГО ВЕЧЕРА?

ДА! Моя тема _____

Мы хотим знать, что Вы
хотите увидеть в НАШЕЙ
школе!

*СМИ- средства массовой информации