

6FKRRO OHYHO 7LWOH , 3DUHQW DQG )DPLO\ (QJ

6FKRRO 1~~DD~~BBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBB~~WB~~BBBBBBBBBBBBB~~BB~~BB B B

3DUHQW RU )DPLO\ 0HPE	7HOHSKRQH 1	(PDLO \$GGUHV

'LUHFW~~DD~~VDVH FRPSOHWH~~6~~FKRRO OHYHO 7LWOH , 3DUHQW DQG )DPLO\ (QJ  
 DVVLVW RXU VFKRRO ZLWK WKH LPSOHPHQWDWLRQ RI ~~W~~LVW~~7~~DUHQWV,  
 QHHGV RI \RXU IDPLO\ 7KH UHVXOWV RI WKLV VXUYH\ ZLOO DOVR E  
 6FKRRO OHYHO 3DUHQW DQG )DPLO\ (QJ DJPHQW 3ODQ 3)(3 DQ  
 DFWLYLWLHV HYHQWV DQG ZRUNVRSV

)URP WKH OLVW EHORZ SOHDVH LGHQWLI\ WKH WRS LF V WKDW \R

- +RZ WR DFFHVV UHVXUFHV IR, ~~Q~~SDUHQW~~W~~RQ DERXW WKH 7LWOH
- +RZ WR EHFRPH D VFKRRO YR~~Q~~W~~W~~HQ '\$& DQG 3DUHQW \$GYL
- +RZ WR MRLQ 3)(3 5HYLHZ 0HHW~~W~~\$QJV
- +RZ WR MRLQ WKH 37\$ 376\$ )ORULGD 6WDWH 6WDQGDUGV DQG
- +RZ WR ZRUN ZLWK P\ FKLOG ~~D~~W~~T~~K~~R~~L~~P~~H~~H~~PHQWV
- +RZ WR UHTXHVW WXWRULDO ~~V~~K~~H~~Y~~L~~F~~M~~O~~H~~R~~U~~6~~P~~K~~F~~R~~O~~D~~G~~G~~H~~ 3URJUD
- 7KH 3DUHQW 3RUWDO 6HU~~Y~~L~~F~~H~~V~~ IRU 6WXGHQWV ZLWK 6
- 2WKHU BBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBB

:KDW W\SH RI ZRUNVRSV ZRXOG \RX OLNH RXU VFKRRO WR SUHV  
FKLOG"

\$FDGHPLF 0RWLYDWL~~R~~QEHU %XOO\LQJ 1XWULWLRQ  
 \$FDGHPLF 5HTXLUHPHQ~~W~~W~~W~~DQFH /HDUQLQJ~~3~~DUHQWLQJ 6WUDWHJLH  
 \$QWL %XOO\LQJ 'UXJ \$ZDUHQHV 7HVW 7DNLQJ 6WUDWHJ  
 %DODQFLQJ P\ FKLOG, ~~P~~SURYLQJ 0DWK 6N~~5~~DLO\LQJ 5HVSQRVLEOH  
 FRQWLQRRXV XVH RI ,PSURYLQJ 5HDGLQ~~&~~6N~~L~~Q~~W~~HQ  
 WHFKQRORJ\ ZLWK PR, ~~P~~SURYLQJ 6FLHQFH ~~9~~L~~N~~W~~X~~DD 0HHWLQJV  
 SK\VLFDQ\ HQJDJLQJQWHUQHW 6DIHW\  
 DFWLYLWLHV /HDUQLQJ 'LVDELWLHV DQG  
 %DVLF &RPSXWHU 6N~~6~~Q~~7~~LDO (GXFDWLRQ  
 %XLOGLQJ 6HOI (VWH~~H~~IPQWDO +HDOWK

:KDW LV WKH PRVW FRQYHQQLHQW WLPH IRU \RX WR DWWHQG RXU  
0RUQLQJV \$IWHUQRRQV 9LU~~W~~X~~H~~Q~~L~~Q~~H~~W~~L~~QJV

'R\RX KDYH WKH FDSDELOLW\ WR DWWHQG ZR□ NVK□ RSV PHHWLQJV

'R \RX UHTXLUH DQ\ VSHFLDO DVVLVWDQFH GXULQJ RXU VFKRR  
LQWHUSUHWHU KDQGLFDS DFFHVV SDUNLQJ 6LJQ /DQJXDJH LQWH

□ <HV BB□ BBBBBBBB SOHDV

:KDW VXJJHVWLRQV GR \RX KDYH WR DVVLVW ZLWK WKH UHGHVLJ  
WH\FKRRO" /LVW VXJJHVWLRQ V EHZ

BB

BB

7KDRXRU WDNLQJ WKH WLPH WR FRPSOHWH WKLV VXU



## 2024-2025 Encuesta de recinto escolar para la participación de padres y familias del Título I

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ # de Loc.: \_\_\_\_\_

Nombre del padre o miembro de la familia	Número de teléfono	Dirección de correo electrónico

**Instrucciones:** Por favor complete la Encuesta de recinto escolar para la participación de padres y familias del Título I para el curso 2024-2025 con el fin de ayudar a nuestra escuela con la implementación del Programa Escolar del Título I identificando los intereses y necesidades de su familia. Los resultados de este estudio se podrían utilizar para ayudar con el desarrollo del Plan de Participación de Padres y Familias (PFEP) del Título I del recinto escolar, y asimismo para programar actividades futuras para padres y familiares, además de eventos y talleres.

1. De la lista a continuación, identifique los temas sobre los que le gustaría recibir información adicional:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cómo acceder a recursos para padres                   | <input type="checkbox"/> Información sobre el Consejo de Asesoría del Distrito del Título I (DAC) y el Consejo Asesor de Padres (PAC) |
| <input type="checkbox"/> Cómo hacerse voluntario de la escuela                 | <input type="checkbox"/> Requisitos para los estándares y exámenes del estado de Florida  |
| <input type="checkbox"/> Cómo participar en las reuniones de revisión del PFEP | <input type="checkbox"/> El programa del Título I para toda la escuela  |
| <input type="checkbox"/> Cómo hacerse miembro de la PTA/ PTSA                  | <input type="checkbox"/> Servicios para estudiantes con necesidades especiales  |
| <input type="checkbox"/> Cómo trabajar con mi hijo en casa.                    | <input type="checkbox"/> Otro:  |
| <input type="checkbox"/> Cómo solicitar servicios de tutoría para mi hijo      |   |
| <input type="checkbox"/> El Portal para Padres (The Parent Portal)             |   |

2. ¿Qué tipo de talleres le gustaría que presentara nuestra escuela para asistirlo a la hora de ayudar a su hijo?

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Motivación académica  | <input type="checkbox"/> El acoso cibernético                               | <input type="checkbox"/> Nutrición                          |
| <input type="checkbox"/> Requisitos académicos   | <input type="checkbox"/> Aprendizaje a distancia                            | <input type="checkbox"/> Estrategias de crianza para padres |
| <input type="checkbox"/> Lucha contra el acoso escolar   | <input type="checkbox"/> Concienciación sobre las drogas                    | <input type="checkbox"/> Estrategias para tomar exámenes    |
| <input type="checkbox"/> Equilibrar el uso de la tecnología de mi hijo con actividades físicas | <input type="checkbox"/> Mejora de destrezas Matemáticas                    | <input type="checkbox"/> Criar hijos responsables           |
| <input type="checkbox"/> Destrezas de computación básica                                       | <input type="checkbox"/> Mejorar las habilidades de lectura                 | <input type="checkbox"/> Reuniones virtuales                |
| <input type="checkbox"/> Construyendo la Autoestima  | <input type="checkbox"/> Mejora de destrezas de Ciencias                    |   |
|  | <input type="checkbox"/> Seguridad en Internet                              |   |
|  | <input type="checkbox"/> Discapacidades de aprendizaje y Educación Especial |   |
|  | <input type="checkbox"/> Salud mental                                       |   |

3. ¿Cuál es el momento más conveniente para asistir a las actividades y talleres de nuestra escuela?

- Mañanas     Tardes     Noches     Reuniones virtuales

4. ¿Tiene la capacidad de asistir a talleres / reuniones virtualmente a través de Zoom?  Sí  No

5. ¿Necesita asistencia especial durante nuestras actividades y talleres escolares (por ejemplo, intérprete de idiomas, acceso / estacionamiento para discapacitados, intérprete de lenguaje de señas, etc.)?

Sí \_\_\_\_\_ (especificar)  No

6. ¿Qué sugerencias tiene para ayudar con el rediseño de los servicios, las actividades y la eficacia de la escuela?

Enumere las sugerencias a continuación:

---

---

Muchas gracias por tomarse el tiempo para completar esta encuesta.



# Sondaj Angajman Title I pou Paran ak Fanmi nan Nivo Lekòl pou 2024-2025

Non Lekòl la: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_ Loc. #: \_\_\_\_\_

Non Paran oswa Manm Fanmi an	Nimewo Telefòn	Adrès Imèl

**Enstriksyon:** Silvouplè ranpli Sondaj Title I Angajman Akademik Paran ak Fanmi pou ane eskolè 2024-2025 a pou ede lekòl nou an aplike yon Pwogram Title I nan tout lekòl la lè ou idantifye bezwen ak sa ki entereze fanmi ou. Nou ap itilize rezilta sondaj sa a tou pou ede nan devlopman “Parent and Family Engagement Plan (PFEP)” (Plan Angajman Paran ak Fanmi) nan nivo lekòl la ansanm ak aktivite, evènman ak atelye pou angajman paran ak fanmi alavni.

1. Nan lis anba a, silvouplè idantifye sijè ou ta renmen resevwa plis enfòmasyon sou li(yo):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fason pou jwenn resous pou paran yo  | <input type="checkbox"/> Pòtal Paran   |
| <input type="checkbox"/> Fason ou kapab fè volontè nan lekòl la   | <input type="checkbox"/> Enfòmasyon sou Konsèy Konsiltatif Title I Distri a (DAC)/ Konsèy Konsiltatif Title I Paran an (PAC) |
| <input type="checkbox"/> Fason pou w patisipe nan reyinyon Ekip Revizyon PFEP la  | <input type="checkbox"/> Kondisyon pou pran egzamen ‘Florida State Standards Assessments’                                    |
| <input type="checkbox"/> Fason pou w patisipe nan ‘PTA’ ‘PTSA’ (Asosyasyon Paran ak Pwofesè)/‘PTSA’ (Asosyasyon Paran, Pwofesè ak Elèv) | <input type="checkbox"/> Pwogram Title I nan tout lekòl yo   |
| <input type="checkbox"/> Fason pou ede timoun yo lakay  | <input type="checkbox"/> Sèvis pou elèv ki gen bezwen espesyal   |
| <input type="checkbox"/> Fason pou fè demann pou leson patikilye  | <input type="checkbox"/> Lòt: _____  |

2. Ki kalite atelye ou ta renmen lekòl nou yo prezante pou ba ou pi bon asistans pou w ka ede pitit ou?

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Motivasyon Akademik   | <input type="checkbox"/> Entimidasyon sou Entènèt                 | <input type="checkbox"/> Nutrisyon             |
| <input type="checkbox"/> Kondisyon akademik yo   | <input type="checkbox"/> Apantisaj a distans                      | <input type="checkbox"/> Estrateji paran yo    |
| <input type="checkbox"/> Anti-entimidasyon   | <input type="checkbox"/> Konsyantizasyon Dwòg                     | <input type="checkbox"/> Estrateji tè-Pran     |
| <input type="checkbox"/> Balanse fason pitit mwen kontinye sèvi ak teknoloji avèk aktivite fizik ki pi enteresan | <input type="checkbox"/> Amelyore Ladrès nan Matematik            | <input type="checkbox"/> Leve Timoun Responsab |
| <input type="checkbox"/> Konpetans Debaz Odinatè   | <input type="checkbox"/> Amelyore Ladrès nan Lekti                | <input type="checkbox"/> Reyinyon vityèl       |
| <input type="checkbox"/> Bati Estim pwòp tèt ou  | <input type="checkbox"/> Amelyore Ladrès nan Syans                |  |
|  | <input type="checkbox"/> Sekirite sou Entènèt                     |  |
|  | <input type="checkbox"/> Andikap Aprantisaj ak Edikasyon Espesyal |  |
|  | <input type="checkbox"/> Sante mantal                             |  |

3. Ki lè ki pi konvenab pou ou vin patisipe nan aktivite ak atelye nan lekòl nou yo?

- Maten    Aprèmidi    Aswè    Reyinyon sou entènèt

4. Èske w gen kapasite pou ou patisipe nan atelye/reinyon sou entènèt atravè Zoom?  Wi  Non
5. Èske ou bezwen asistans espesyal pandan aktivite ak atelye lekòl nou yo (pa egzanp, entèprèt, aksè pou andikape/pakin, entèprèt Lang Siy, ak lòt bagay)?

Wi \_\_\_\_\_ (silvouplè presize)  Non

6. Ki sijesyon w ka bay pou ede n re-òganize sèvis, aktivite ak efikasite lekòl la? Ekri sijesyon yo anba a:

---

---

Mèsi paske ou pran tan pou ranpli sondaj sa a.