Parent Evaluation – Spanish version

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *POTENTIALS SCHOOL* | | | | |
| **REUNIÓN ANUAL DE EVALUACIÓN TÍTULO I** | | | | |
|
|  | | | | |
| *10/11/2021, Potentials School* | | | | |
| Por favor, responda las siguientes preguntas encerrando Sí o No en un círculo. | | | | |
|
| **Como resultado de esta reunión, comprendo:** | | | | |
| el propósito del Programa Título I y lo que significa para mi escuela. | **Sí** | | **No** | |
| cómo los fondos del Programa Título I apoyan a mi escuela. | **Sí** | | **No** | |
| el enfoque del Plan a Nivel Escolar (*SWP*, por sus siglas en inglés) en mi escuela. | **Sí** | | **No** | |
| el Plan de Participación de Padres y Familias *(PFEP)* de mi escuela. | **Sí** | | **No** | |
| la importancia del Acuerdo entre la Escuela y los Padres. | **Sí** | | **No** | |
| mis derechos bajo el Derecho a Saber de los Padres. | **Sí** | | **No** | |
| el propósito del Programa de Educación para las Familias Migratorias. | **Sí** | | **No** | |
| el apoyo disponible para los estudiantes sin hogar. | **Sí** | | **No** | |
| **En esta reunión pude:** | | | | |
| hacer preguntas durante la presentación. | **Sí** | | **No** | |
| expresar mi opinión con relación a los temas que se discutieron durante la presentación. | **Sí** | | **No** | |
| **En general diría que:** | | | | |
| sé más sobre el Programa Título I en mi escuela. | **Sí** | | **No** | |
| la información fue fácil de entender. | **Sí** | | **No** | |
| se dio suficiente tiempo para cada tema. | **Sí** | | **No** | |
| la reunión estuvo bien organizada. | **Sí** | | **No** | |
| **¿Qué aprendió sobre el Programa Título I?** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Por favor, comparta comentarios adicionales.** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

The Department of Multicultural Education Spanish Translation Team certifies that this is a true and faithful translation of the original document (561) 434-8620 August 2019 – SY19-1242