

Sistema Escolar del Condado de Troup FORMULARIO DE PADRES INPUT para

Compromiso del Padre & Póliza Familiar del Distrito

Favor de imprimir esta forma, anide comentarios, y regrésela a nosotros. Opciones para regresarla son: correo electrónico (pikemh@troup.org), por correo o déjelo (100 North Davis Road, LaGrange, GA 30241)

Nombre (opcional) _____

Fecha _____ Escuela de su Hijo _____

1. Como podemos alentar a las familias a participar más en la educación de sus hijos?
2. Cuáles son las principales barreras para que las familias se involucren más en las escuelas?
3. Como una persona valiosa en nuestro sistema, en que crees que deberíamos gastar dinero federal para beneficiar positivamente el rendimiento estudiantil?
4. Sobre qué temas le gustaría aprender mas como padre, miembro de familia u otra parte interesada?
5. Que tan bien siente que la escuela de su hijo les brinda a los padres la oportunidad de compartir comentarios e ideas con respecto a los programas y actividades de participación familiar de la escuela?

GRACIAS POR TOMARSE EL TIEMPO PARA SU OPINION SOBRE CUALQUIERA DE ESTO IMPORTANTES DOCUMENTOS.