

## **Title I Parent Survey**

Dear Parent or Guardian: We are in the process of conducting an evaluation of our Parent Involvement Program, and we would like to know what you think. Please take a few minutes to complete this survey. The responses will be used to improve next year's Parental Involvement Program. If you have questions about the survey or need assistance completing it, please contact your school principal.

1. Do you feel welcome in your child's school? \*

- Yes
- No

2. Does your school encourage you to be involved in your child's education? \*

- Yes
- No

3. Do you know your school's academic goals and how you can be involved? \*

- Yes
- No

4) Did you participate in any of the following activities offered this year at your school site (select all that apply)?

- Annual Meeting of Title I Parents
- Title I Program Planning/Evaluation
- Development of Parent Involvement Policy
- Development of School-Parent Compact
- Parent Advisory Committees/Councils

5) Did you participate in any of the following activities offered this year at your school site (select all that apply)? \*

- Explanation of School Dashboard
- Explanation of State Standards/Curriculum
- Family Reading/Math Nights
- Observing/Volunteering in the Classroom
- Parent-teacher Conferences

6. Do you know about volunteer work you can do at school? \*

- Yes
- No

7. Do you know how you can be involved in school planning/review committees? \*

- Yes
- No

8. Do you know what it means to be a Title I School and what your rights are? \*

- Yes
- No

9. Do you know what your child should know and be able to do in reading and/or mathematics for the grade he/she is in? (Academic Content Standards) \*

- Yes
- No

10. Do you understand your child's report cards and test scores? \*

- Yes
- No

11. Does the Title I School-Parent Compact help to remind you about things you can do to help your child do better in school? \*

- Yes
- No

12. Do you have internet access in your home? \*

- Yes
- No

13. What is the best way for the school to share information about your child and school activities? \*

- Telephone
- e-Mail
- Written Notices
- Audio/Video Tapes
- Other:
-

14. Can you reach your child's classroom teacher(s) to discuss your child? \*

- Yes
- No

15. Do you feel that teachers in the school are interested and cooperative when you discuss your child's academic progress and/or other concerns? \*

- Yes
- No

16. Check all of the following items that would help you attend Title I Activities: \*

- Evening Meetings
- Child Care Provided
- Calendar of Events Sent Home Regularly
- Reminders Sent Home One Week Before Event
- Different Location Than the School
- Other:
- 

17. Did you receive a copy of your School's Parental Involvement Policy this year? \*

- Yes
- No

18. Did you receive a copy of the School-Parent Compact this year? \*

- Yes
- No

19. Do you know about the school's extra services (for example, school counselors, tutoring)? \*

- Yes
- No

20. Do you know about the school's services for special education students? \*

- Yes
- No

21. Do you have comments/concerns about the Title I Program or the Parental Involvement Program at your school?

Your answer



22. Do you have comments/concerns about the Title I Program or the Parental Involvement Program at the District?

Your answer



23. Grades of children (check all that apply):

- Pre-school
- TK
- K
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12

Estimados padres o tutores: estamos en el proceso de hacer una evaluación del programa de participación de padres y deseamos saber lo que ustedes piensan. Por favor tome unos cuantos minutos para completar esta encuesta. Las respuestas se usarán para mejorar el programa de participación de los padres para el próximo año. Si tienen alguna pregunta sobre la encuesta o necesitan ayuda en completarla, favor de comunicarse con el director de su escuela.

1. ¿Se siente bienvenido en la escuela de su estudiante? \*

- Sí
- No

2. ¿Lo motiva su escuela a participar en la educación de su estudiante? \*

- Sí
- No

3. ¿Conoce usted las metas académicas de su escuela y cómo puede participar? \*

- Sí
- No

4. ¿Participó usted en cualquiera de las siguientes actividades ofrecidas este año en su escuela?  
(Seleccionar todas las aplicables) \*

- Junta anual de Título I para padres
- Planificación/Evaluación del Programa Título I
- Elaboración de la Norma de Participación de Padres
- Elaboración del Pacto Escuela-Padres
- Comités/Concilios Consultivos de Padres

5. ¿Participó usted en cualquiera de las siguientes actividades ofrecidas este año en su escuela?  
(Seleccionar todas las aplicables) \*

- Explicación del "California Dashboard"
- Explicación de Estándares estatales /Currículo
- Noches de Lectura/Matemáticas para la familia
- Observar/servir de Voluntario en la clase
- Conferencias de padres-maestros

6. ¿Sabe usted sobre el trabajo voluntario que puede hacer en la escuela? \*

- Sí
- No

7. ¿Sabe usted cómo puede participar en los comités de planificación/revisión escolar? \*

- Sí
- No

8. ¿Sabe lo que significa ser Escuela Título I y qué derechos tiene usted? \*

- Sí
- No

9. ¿Sabe usted lo que su estudiante debe saber y es capaz de hacer en lectura o matemáticas de acuerdo al grado que en que está (Normas del Título I)? \*

- Sí
- No

10. ¿Entiende usted los reportes de calificaciones y puntuaciones de exámenes de su estudiante? \*

- Sí
- No

11. ¿Le ayuda el Pacto Escuela-de Padres de Título I a recordarle sobre cosas que usted puede hacer para ayudar a su estudiante a progresar en la escuela? \*

- Sí
- No

12. ¿Tiene acceso al Internet en su casa? \*

- Sí
- No

13. ¿Cuál es la mejor manera en que la escuela puede compartir información sobre su estudiante y actividades escolares? \*

- Teléfono
- Correo electrónico
- Notificaciones escritas
- Audios/videos
- Otro:

14. ¿Puede usted ponerse en contacto con el maestro para hablar de su estudiante sobre su estudiante?

\*

- Sí
- No

15. ¿Siente usted que los maestros en la escuela están interesados y cooperan cuando usted habla sobre el progreso académico de su estudiante y sobre otras preocupaciones? \*

- Sí
- No

16. Marcar todos los siguientes puntos que le ayudarían a asistir a las actividades de Título I: \*

- Juntas por la noche
- Cuidado de niños proveído
- Calendario de eventos enviados a casa regularmente
- Recordatorios enviados a casa una semana antes del evento
- Diferente lugar que la escuela
- Otro:
- 

17. ¿Recibió una copia de la Norma de Participación de su escuela este año? \*

- Sí
- No

18. ¿Recibió una copia del Pacto de Escuela-Padres este año? \*

- Sí
- No

19. ¿Sabe usted sobre los servicios extras que tiene su escuela? (Por ejemplo, Consejeros escolares, tutoría) \*

- Sí
- No

20. ¿Sabe usted sobre los servicios de su escuela para estudiantes de Educación Especial? \*

- Sí
- No

21. Tiene comentarios/preocupaciones acerca del Programa del Título I o el Programa de Participación de Padres en la escuela de su hijo?

Su respuesta:

22. ¿Tiene comentario/preocupación acerca del Programa de Título I en su Distrito?

Su respuesta:

A rectangular text input field with a light gray border. On the right side, there are three small square buttons stacked vertically, with the top and bottom ones containing upward and downward arrows respectively. At the bottom left and right corners, there are small square buttons containing left and right arrows respectively.

23. Grados de sus estudiantes (seleccionar todos los aplicables)

- Preescolar
- TK
- K
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12