



Condado Escolar de Douglas

Cuestionario de la Escuela

Nombre del Estudiante: _____

Fecha: _____

Grado: _____

Maestra/o: _____

Estimados Padres: Para poder servir bien a su hijo/a, por favor conteste las preguntas siguientes:

1. Mi hijo/a esta enlistado en las programas siguientes: (**Marque todo que sea sierto**)

- Educacion Especial (IEP)
- Programa de Discurso o lLenguaje
- Programa de Dotado y Talentoso (Grados 2-6)
- Programa de Ingles Como Segunda Idioma (ESL)
- Programa de pre-escolar (Pre-School)
- Programa de Matematicas Remediadora
- Programa de Lectura Remediadora

2. Mi hijo/a fue conservado en el grado _____

3. Mi hijo/a habla otra idioma a parte de Ingles en las casa. Si No

4. Mi hijo/a necesita que ponerse los lenteojos durante todo el dia. Si No

5. Mi hijo/a tiene problema de escuchar. Si No

6. Mi hijo/a toma medicamentos Si No

7. Mi hijo/a tiene una condicion medical Si No
Porfavor sea especifico: _____

8. Mi hijo/a puede salir con los 2 padres. Si No

9. Mi hijo/a tiene un orden judicial. Si No

10. Mi hijo/a tiene problemas academicas. Si No
En cuales temas: _____

11. Mi hijo/a tiene problemas de comportamiento en la escuela Si No

12. Me gustaria informacion sobre las comidas gratis/menos dinero lonches. Si No

13. Me gustaria que la consuladora de la escuela me habla sobre mi hijo/a Si No

14. Tiene necesidad que le ayuda la comunidad? Si No
Porfavor pongalas aqui (i.e., programas de equipo, cuidado de nino, etc.)

15. Cuales son las esperanzas de esta escuela?

16. Hay mas informacion que necesitemos saber sobre su hijo/a?
