

## 2016-2017 M-DCPS TITLE I PARENT/FAMILY ENGAGEMENT SURVEY

### INSTRUCTIONS:

Please read each question carefully and answer it to the best of your ability. Most questions require you to select "Yes", "No", or "Do Not Know". Your answers should reflect your experience during the current 2016-2017 school year. If you have children who attend different schools, you may fill out a survey for each of your children. This survey is not a test. There is no "right" or "wrong" answer. Also be assured that your answers are anonymous and cannot be traced back to you.

Thank you for participating!

**1. Please indicate the role that best describes your relationship to our school system (Select only one).**

<input type="checkbox"/> Parent or Guardian	Other (Specify): _____
---	------------------------

**2. Please write in the name of your child's school, if applicable.**

<b>SECTION 1 – AWARENESS OF STANDARDS AND TESTING</b>
---

**3. Did you receive information about what the school teaches your child?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**4. Did you receive information about your child's school performance on District and State assessments?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**5. Did you receive information about grade level expectations, grade level proficiency, or how your child scored on State tests?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**6. Did you receive information about how to determine whether your child moves to the next grade or repeats the same grade?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**7. Did you receive information about how to keep track and monitor your child's progress? (E.g. Parent Portal)**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**8. Did you receive information about how you can work with teachers to help your child succeed and achieve?**

__ Yes	__ No	__ Do Not Know
--------	-------	----------------

**9. Did you attend the Title I Annual Parent Meeting at your child's school or any meeting where the goals and activities of the Title I Program were discussed?**

__ Yes	__ No	__ Do Not Know
--------	-------	----------------

**SECTION 2– HELPING YOUR CHILD WITH SCHOOL**

**10. Did you attend one or more meetings, trainings, or events about how to help your child with school?**

__ Yes	__ No	__ Do Not Know
--------	-------	----------------

**11. Where did you get information about standards, testing, and helping your child succeed?**

__ Title I Annual Parent Meeting	__ Conference with a teacher or other meetings at school
__ Title I DAC Talk News for Title I Parents	__ School/District/State (FDOE) website
__ Title I Quarterly Parent Bulletin	__ Mail from School or District
__ Title I School-Parent Compact	__ Books, magazines, or videos purchased in stores
__ Title I District Advisory Council (DAC) Meetings	__ Local newspaper/television
__ Title I Parent Advisory Council (PAC) Meetings	__ Religious organization (for example, a church, synagogue, mosque or other)
__ Title I Neighborhood Resource Center (NRC)	__ Friends, relatives, or other parents
Other (Specify): _____	

**SECTION 3 – PARENTS AS PARTNERS**

**12. Did you feel that teachers, principals, and other school staff were willing to communicate with you?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**13. Did your child's school value your suggestions and/or ask for your advice?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**14. Were you aware that you may participate in the development and review of the school-level and District-level Parent Involvement Plans (PIP) and your child's School-Parent Compact?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**15. In your opinion, what are some of the barriers and/or obstacles that prevented you from greater parent engagement?**

<input type="checkbox"/> Language barrier (e.g. parents can't speak English)	<input type="checkbox"/> Problems with childcare
<input type="checkbox"/> Absence of a translator	<input type="checkbox"/> Accommodations for special needs
<input type="checkbox"/> Times and/or dates of meetings/workshops did not work with my schedule	Other (Specify): _____

**SECTION 4 – COMMUNICATION**

**16. Did your child's school provide you with information that is easy to read and to understand and in a language that you speak?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**17. Do you know how to contact your child's teacher?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**18. Were translators available or special needs accommodations made to help you at events held at your child's school or Title I District meetings and/or activities, if needed?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**SECTION 5 – SCHOOLS OPEN TO PARENTAL ENGAGEMENT**

**19. Did you ask for specific activities, meetings, or materials from your child's school?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**20. Were you satisfied with the response? For example, did someone explain to you why the activities, meetings, or materials were or were not needed?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**21. Did you feel welcomed at your child's school?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**SECTION 6 – ADDITIONAL PARENT ENGAGEMENT**

**22. Did your child's school promote the availability of the District-level Title I Parent Involvement Plan (PIP), School-level PIP and Title I School-Parent Compact?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**23. Was the Title I PIP easy to understand?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**24. If requested, was your child's school's Title I PIP provided to you in a language that you understand?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**25. Did your child's school have a meeting to discuss the Title I PIP?**

<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Do Not Know
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

**SECTION 7 – FEEDBACK AND COMMENTS**

**26. From the list below, please identify all the topics that you would like to receive additional information or guidance.**

<input type="checkbox"/> The State Standards and Testing	<input type="checkbox"/> High School Graduation Requirements
<input type="checkbox"/> The Title I Program	<input type="checkbox"/> Pre-requisite for Post-Secondary Education
<input type="checkbox"/> How to work with my child at home?	<input type="checkbox"/> Services for students with special needs
<input type="checkbox"/> How to work with my child's teachers and get involved with my child's school?	<input type="checkbox"/> Title I Neighborhood Resource Center (NRC)
<input type="checkbox"/> How to access resources for parents?	Other (Specify): _____

**27. Please give a few suggestions to assist with redesigning the services, activities, and effectiveness of the District's Title I Parent Involvement Plan (PIP) for the next school year. List suggestions below:**

---

---

---

## ENCUESTA 2016-2017 PARA PADRES Y FAMILIAS QUE PARTICIPAN EN EL PROGRAMA DE TITULO I DE LAS ESCUELAS PUBLICAS DEL CONDADO MIAMI-DADE (M-DCPS)

Favor de leer cuidadosamente cada pregunta y responder de la mejor manera posible. La mayoría de las preguntas requieren que seleccione "sí", "no" o "no sé". Sus respuestas deben reflejar su experiencia durante el presente año escolar 2016-2017. Si usted tiene niños que asisten a escuelas diferentes, puede completar una encuesta para cada uno de ellos. Esta encuesta no es una prueba. No hay respuestas "correctas" o "incorrectas". Tenga la certeza de que sus respuestas son anónimas y que no pueden identificarlo. ¡Gracias por participar!

**1. *Sírvase indicar cuál es su relación con nuestro sistema escolar. (Seleccione sólo una respuesta).***

- Padre/Tutor Legal
- Otro (especifique): \_\_\_\_\_

**2. *Por favor escriba el nombre de la escuela de su hijo si es aplicable.***

\_\_\_\_\_

### SECCION 1 - CONOCIMIENTO DE LOS ESTANDARES Y PRUEBAS

**3. *¿Recibió usted información acerca de lo que la escuela le enseña a su niño?***

- Sí
- No
- No sé

**4. *¿Recibió usted información sobre el rendimiento académico de su hijo en relación a las pruebas del Distrito y del Estado?***

- Sí
- No
- No sé

**5. *¿Recibió usted información acerca de las expectativas por nivel de grado, de el dominio de las materias de acuerdo al nivel de grado y las calificaciones que obtuvo su niño en las pruebas del estado?***

- Sí
- No
- No sé

**6. *¿Recibió usted información acerca de cómo se determina si su niño puede pasar al siguiente grado o tiene que repetir el mismo grado?***

- Sí
- No
- No sé

7. *¿Recibió usted información acerca de cómo supervisar y mantenerse al tanto del progreso académico de su niño? (Por ejemplo: Portal en línea para los Padres)*

- Sí
- No
- No sé

8. *¿Recibió usted información acerca de cómo puede colaborar con los maestros para ayudar a su niño a tener éxito en la escuela y que logre sus metas?*

- Sí
- No
- No sé

9. *¿Acudió usted la reunión anual de padres de Título I en la escuela de su niño o cualquier reunión en la cual se presentaron los objetivos y las actividades del Programa de Título I?*

- Sí
- No
- No sé

## SECCION 2 - USTED AYUDA A SU NIÑO CON LA ESCUELA

10. *¿Acudió usted a una o más reuniones, programas de preparación o eventos acerca de cómo ayudar a su niño con la escuela?*

- Sí
- No
- No sé

11. *¿Dónde obtuvo la información acerca de los estándares, pruebas escolares y de cómo ayudar a su niño a tener éxito en la escuela? (Seleccione las opciones que apliquen)*

- Reunión anual de Título I con los padres
- Reunión con un maestro – u otra reunión en la escuela
- Reunión del Consejo Asesor del Distrito (DAC) para el Título I
- Reunión del Consejo Asesor de padres (PAC) para el Título I
- El pamfleto de Noticias de Título I “DAC Talk” para padres de Título I
- Boletín trimestral para padres del Título I
- Documento de “Convenio” entre la escuela y los padres del Título I
- Sitio web de la Escuela/Distrito/Estado (FDOE)
- Correspondencia de la escuela o el distrito escolar
- Libros, revistas, videos que compró en una tienda
- Periódico y/o televisión local
- Organización religiosa (por ejemplo: una iglesia, sinagoga, mezquita u otro)
- Amigos, parientes, u otros familiares
- Centro de Recursos de Título I para la Comunidad (NRC)
- Otro (especifique): \_\_\_\_\_

### SECCION 3 - LOS PADRES COMO COLABORADORES

12. *¿Usted sintió que los maestros, directores y el personal de la escuela estaban dispuestos a comunicarse con usted?*

- Sí
- No
- No sé

13. *¿Usted sintió que la escuela valora sus sugerencias y/o le pide su opinión y consejos acerca del aprendizaje de su niño?*

- Sí
- No
- No sé

14. *¿Sabía usted que puede participar en la elaboración y revisión de los planes de mejoras en su escuela y de los planes del Distrito para la participación de padres y familias y el convenio entre la escuelas y los padres?*

- Sí
- No
- No sé

15. *En su opinión, ¿cuáles son algunas de las barreras u obstáculos que le impidieron tener una mayor participación?*

- Idioma (por ejemplo, los padres no hablan inglés)
- Ausencia de un intérprete
- La hora o fechas de las reuniones o talleres no coincidían con mi horario
- Problemas para obtener cuidado para los niños durante mi ausencia
- Ajustes para servicios especiales
- Otro (especifique): \_\_\_\_\_

### SECCION 4 - COMUNICACION

16. *¿Le proporcionó la escuela información fácil de leer y comprender en el idioma que usted habla?*

- Sí
- No
- No sé

17. *¿Sabe cómo contactar al maestro de su niño?*

- Sí
- No
- No sé

18. *¿Hubo intérpretes disponibles o acomodaciones especiales para ayudarle a usted durante reuniones y/o actividades de Título I celebradas en la escuela de su niño o del Distrito?*

- Sí
- No
- No sé



## SECCION 5 - ESCUELAS PROMUEVEN LA PARTICIPACION DE LOS PADRES

19. *¿Le ha pedido usted a la escuela de su niño actividades, reuniones o materiales específicos?*

- Sí
- No
- No sé

20. *¿Estuvo satisfecho con la respuesta? Por ejemplo, ¿Le explicó alguien la respuesta acerca de porque las actividades, reuniones o materiales eran o no eran necesarios?*

- Sí
- No
- No sé

21. *¿Se ha sentido usted bienvenido en la escuela de su niño?*

- Sí
- No
- No sé

## SECCION 6 - PARTICIPACION ADICIONAL DE LOS PADRES

22. *¿Promovió la escuela de su niño el acceso al Plan del Distrito y de la escuela de Participación de los Padres de Título I ("PIP" por sus siglas en inglés) y al Convenio entre la escuela y los padres de Título I?*

- Sí
- No
- No sé

23. *¿Le pareció que el PIP de Título I fue fácil de entender?*

- Sí
- No
- No sé

24. *¿Se le entregó el PIP de Título I en un idioma que usted entiende si usted lo pidió?*

- Sí
- No
- No sé

25. *¿Tuvo su escuela una reunión para explicar el PIP de Título I?*

- Sí
- No
- No sé

**SECCION 7 – SUGERENCIAS Y COMENTARIOS**

*26. De la siguiente lista, por favor, seleccione todos los temas acerca de los cuales le gustaría tener más información*

- Las normas de pruebas del estado de la Florida
- El Programa de Título I
- ¿Cómo trabajar con mi niño en el hogar?
- ¿Cómo colaborar con los maestros de mi niño?
- ¿Cómo participar en la escuela de mi niño?
- ¿Cómo obtener recursos para los padres?
- Los Requisitos de Graduación del "High School" (secundaria)
- Pre-requisitos para la educación post-secundaria
- Servicios para alumnos con necesidades especiales
- Servicios para alumnos que aprenden inglés como segundo idioma
- Centro de Recursos de Título I Para la Comunidad (NRC)
- Otro (especifique):

*27. Por favor, sugiera ideas para el año escolar entrante que ayuden con el rediseño de servicios, actividades y efectividad del Plan de Participación de los Padres de Título I. Déjenos saber su opinión en el espacio disponible a continuación.*

---

---

---

---

---

## SONDAJ 2016-2017 SOU PATISIPASYON PARAN/FANMI 'TITLE I' M-DCPS

### ENSTRIKSYON:

Silvoulplè li chak kesyon avèk atansyon e reponn nan meyè fason ou kapab. Pifò kesyon yo mande pou w chwazi "Wi," "Non," oubyen "Pa Konnen." Repons ou yo dwe reflekte eksperyans ou pandan ane lekòl 2016-2017 aktyèl la. Si w gen timoun ki ale nan diferan lekòl, ou kabap ranpli yon sondaj pou chak pitit ou. Sondaj sa a pa yon tès. Pa gen ni "bon" ni "move" repons. Epitou asire w repons ou yo ap rete anonim e pèsòn pap konnen si se repons ou.

Mèsi pou patisipasyon ou!

**1. Silvoulplè endike wòl ki pi byen dekri relasyon ou ak sistèm lekòl nou an (Chwazi youn sèlman).**

<input type="text"/> __ Paran oubyen Gadyen	Lòt (Espesifye): <input type="text"/>
---	---------------------------------------

**2. Silvoulplè ekri non lekòl pitit ou a, si li aplikab.**

---

### SEKSYON 1 –KONESANS SOU ESTANDA AK EGZAMEN YO

**3. Èske w te resevwa enfòmasyon sou kisa lekòl la ap anseye pitit ou?**

<input type="text"/> __ Wi	<input type="text"/> __ Non	<input type="text"/> __ Pa Konnen
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

**4. Èske w te resevwa enfòmasyon sou pèfòmans lekòl pitit ou a nan evalyasyon Distri ak Eta a?**

<input type="text"/> __ Wi	<input type="text"/> __ Non	<input type="text"/> __ Pa Konnen
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

**5. Èske w te resevwa enfòmasyon sou nivo nòt yo atann pou ane eskolè a, nivo nòt pou konpetans, oubyen nòt pitit ou a resevwa nan egzamen Eta a yo?**

<input type="text"/> __ Wi	<input type="text"/> __ Non	<input type="text"/> __ Pa Konnen
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

**6. Èske w te resevwa enfòmasyon sou kòman pou w detèmine si pitit ou a prale nan pwochen ane eskolè a oubyen si li ap double menm ane eskolè a?**

<input type="text"/> __ Wi	<input type="text"/> __ Non	<input type="text"/> __ Pa Konnen
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

**7. Èske w te resevwa enfòmasyon sou kòman pou w kontwòle e siveye pwogrè pitit ou? (Pa egzanp, Pòtal Paran an)**

<input type="text"/> __ Wi	<input type="text"/> __ Non	<input type="text"/> __ Pa Konnen
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

**8. Èske w te resevwa enfòmasyon sou kòman ou kapab travay avèk pwofesè yo pou ede pitit ou a jwenn siksè e reyisi?**

__ Wi	__ Non	__ Pa Konnen
-------	--------	--------------

**9. Èske w te ale nan Reyinyon Anyèl Oryantasyon Paran ‘Title I’ nan lekòl pitit ou a oubyen nenpòt reyinyon kote yo te diskite bi ak aktivite Pwogram ‘Title I’ yo?**

__ Wi	__ Non	__ Pa Konnen
-------	--------	--------------

**SEKSYON 2– EDE PITIT OU AVÈK TRAVAY LEKÒL LI**

**10. Èske w te ale nan youn oubyen plis reyinyon, fòmasyon, oubyen evènman sou kòman pou ede pitit ou avèk lekòl?**

__ Wi	__ Non	__ Pa Konnen
-------	--------	--------------

**11. Ki kote ou te jwenn enfòmasyon sou estanda, egzamen, e fason pou ede pitit ou a jwenn siksè?**

__ Reyinyon Anyèl Paran ‘Title I’	__ Konferans avèk yon pwofesè oubyen lòt reyinyon nan lekòl
__ ‘Title I DAC Talk News’ (Nouvèl sou Konvèsasyon DAC) pou Paran ‘Title I’	__ Sit Entènèt/Distri/Eta (FDOE)
__ Bilten chak Semès pou Paran ‘Title I’	__ Lèt ki soti nan Lekòl oubyen Distri a
__ Kontra Lekòl-Paran ‘Title I’	__ Liv, magazin, oubyen videyo mwen achte nan magazin,
__ Reyinyon ‘District Advisory Council (DAC)’ (Konsèy Konsiltatif Distri) ‘Title I’	__ Jounal/televizyon lokal
__ Reyinyon ‘Title I’ ‘Parent Advisory Council (PAC)’ (Konsèy Konsiltatif Paran)	__ Òganizasyon relijye (pa egzansp, yon legliz, sinagòg, moske oubyen lòt)
__ ‘Title I Neighborhood Resource Center’ (Sant Resous Katye ‘Title I’ (NRC)	__ Zanmi, fanmi, oubyen lòt paran
Lòt (Espesifye): _____	

### SEKSYON 3 – PARAN KÒM PATNÈ

12. Èske w santi pwofesè yo, direktè yo, ak lòt anplwaye lekòl yo te vle kominike avèk ou?

<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Konnen
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------

13. Èske lekòl pitit ou a bay sijesyon ou valè e/oubyen mande w konsèy?

<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Konnen
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------

14. Èske w te konnen ou kapab patisipe nan devlopman ak revizyon Plan Patisipasyon Paran (PIP) Distri a ak "School-Compact" (Kontra-Lekòl) lekòl pitit ou a?

<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Konnen
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------

15. Nan opinyon ou, ki kèk baryè e/oubyen obstak ki anpeche w patisipe plis kòm paran):

<input type="checkbox"/> Baryè Lang (egz. Paran pa pale Anglè)	<input type="checkbox"/> Pwoblèm gadri
<input type="checkbox"/> Pa gen yon entèprèt	<input type="checkbox"/> Akomodasyon pou bezwen espesyal
<input type="checkbox"/> Lè e/oubyen dat reyinyon/atelye pa t koresponn ak orè mwen	Lòt (Espesifye): _____

### SEKSYON 4 – KOMINIKASYON

16. Èske lekòl pitit ou a te ba w enfòmasyon ki te fasil pou li ak konprann e nan lang ou pale a?

<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Konnen
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------

17. Èske w konnen kòman ou kapab kontakte pwofesè pitit ou a?

<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Konnen
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------

18. Si li te nesesè, èske te gen entèprèt disponib oubyen yo te fè akomodasyon pou bezwen espesyal pou ede w nan evènman nan lekòl pitit ou a oubyen nan reyinyon e/oubyen aktivite "Title I" Distri a?

<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Konnen
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------

## SEKSYON 5 – LEKÒL YO ANKOURAJE PATISIPASYON PARAN

19. Èske w te mande pou aktivite, reyinyon, oubyen materyèl espesifik nan lekòl pitit ou a?

<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Konnen
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------

20. Èske w te satisfè ak repons yo te ba w la? Pa egzanp, èske yon moun te eksplike yo, tankou poukisa aktivite, reyinyon yo te nesesè oubyen yo pa t nesesè?

<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Konnen
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------

21. Èske w santi yo te byen akeyi w nan lekòl pitit ou a?

<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Konnen
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------

## SEKSYON 6 – FASON ADISYONÈL POU PARAN PATISIPE

22. Èske lekòl pitit ou a pwomote disponiblite “Parent Involvement Plan (PIP)” (Plan Patipasyon Paran) ‘Title I’ Distri a, PIP nan nivo Lekòl ak Kontra Lekòl Paran ‘Title I’?

<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Konnen
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------

23. Èske PIP ‘Title I’ nan fasil pou konprann?

<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Konnen
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------

24. Si w te mande, èske lekòl ou a te ba ou PIP ‘Title I’ nan yon lang ou konprann?

<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Konnen
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------

25. Èske lekòl pitit ou a te fè yon reyinyon pou diskite PIP ‘Title I’?

<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Pa Konnen
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------

**SEKSYON 7 – REYAKSYON ak KÒMANTÈ**

**26. Nan lis ki anba a, silvouplè idantifye tout sijè ou ta renmen resevwa plis enfòmasyon oubyen gidans sou yo.**

<input type="checkbox"/> Estanda ak Egzamen Eta yo	<input type="checkbox"/> Demand Gradyasyon Lekòl Segondè
<input type="checkbox"/> Pwogram 'Title I'	<input type="checkbox"/> Kondisyon pou w ranpli alavans pou Edikasyon apre Lekòl Segondè
<input type="checkbox"/> Kòman pou m travay ak pitit mwen lakay ?	<input type="checkbox"/> Sèvis pou elèv ki gen bezwen espesyal
<input type="checkbox"/> Kòman pou m travay ak pwofesè pitit mwen an e patisipe nan lekòl pitit mwen an?	<input type="checkbox"/> Sant Infòmasyon nan Katye Ya 'Title I' (NRC)
<input type="checkbox"/> Kòman pou n jwenn aksè resous pou paran ?	Lòt (Espesifye): _____

**27. Silvouplè, bay kèk sijesyon pou asiste nou nan redevlope sèvis, aktivite, ak efikasite Plan Patisipasyon Paran (PIP) 'Title I' Distri a pou pwochè ane lekòl la. Ekri sijesyon ou yo anba a:**

---

---

---