



School _____ Grade _____ Name _____

Last revised
4-28-2015

The Needs Assessment: A Family Survey on Parent Involvement and Engagement Checklist

Child-Parent Center Program, Preschool–3rd Grade

Directions: The Child-Parent Centers provide a menu of options for families to get involved. To provide the most useful activities for families, we ask for your input about the types of events to offer in the parent program.

1. Which types of activities are you interested in participating in? (Check all that apply).

Child development & parenting	Health, safety, & nutrition	Volunteering in the school	Language, math, & science	Field trips	Career and Education	Other (specify) _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. Please rate your level of interest in the types of workshops and events listed below by assigning each category a number. You can assign two categories with the same number if you are equally interested in them.

(1 = activity you are most interested in; 6 = activity you are least interested in).

Child development & parenting	Health, safety, & nutrition	Volunteering in the school	Language, math, & science	Field trips	Career and Education
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Please list any other event or workshop you would like to get involved in:

3. Your personal goal for this year (example: GED): _____

4. Steps needed to reach this goal: _____

5. Assistance needed to reach this goal: _____

6. What are the best times of day for you to participate in the program? (Check all that apply)

At child drop-off	During the school day	An hour before child pick-up	At child pick-up	After school	In the evening
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Yes **No**
_____ _____

7. Would you be interested in helping us plan events?

8. What kinds of things may keep you from being involved in the parent program at the Center?

9. Do you have any suggestions for how to get other parents involved?

The process of developing family goals as part of the CPC P-3 Program has been explained to me.

Parent Signature _____

Date: _____

Staff Signature _____

Date: _____



Encuesta familiar sobre la participación de los padres y lista de comprobación del compromiso

Programa de Centros de Padres e Hijos, pre-escolar y 3^{er} grado

Instrucciones: Los Centros de Padres e Hijos ofrecen un menú de opciones que las familias pueden elegir para participar. A fin de brindar las actividades más útiles para fines de convivencia familiar, le solicitamos sus comentarios sobre los tipos de eventos que se ofrecerán en el programa para padres de familia.

1. ¿En qué tipos de actividades le gustaría participar? (Marque todas las opciones aplicables).

Desarrollo y crianza de los hijos	Salud, seguridad y nutrición	Voluntariado en la escuela	Idiomas, matemáticas y ciencias	Excursiones	Carrera y educación	Otra (especifique) _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. Califique su nivel de interés en los tipos de talleres y los eventos listados más adelante mediante la asignación de un número a cada categoría. Puede asignar dos categorías con el mismo número si comparte el mismo interés en ambas.

(1 = actividad en la que está más interesado; 6 = actividad en la que está menos interesado).

Desarrollo y crianza de los hijos	Salud, seguridad y nutrición	Voluntariado en la escuela	Idiomas, matemáticas y ciencias	Excursiones	Carrera y educación
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Mencione cualquier otro evento o taller en el cual le gustaría participar:

3. Su meta personal para este año (ejemplo: GED): _____

4. Pasos necesarios para alcanzar esta meta: _____

5. Asistencia necesaria para alcanzar esta meta: _____

6. ¿Cuáles son los mejores horarios del día para que usted participe en el programa? (Marque todas las opciones aplicables)

Al dejar a su hijo en la escuela	Durante el horario de escuela	Una hora antes de recoger a su hijo	Al momento de recoger a su hijo	Después de la escuela	Durante la tarde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sí No

7. ¿Estaría interesado en ayudarnos a planear eventos? _____

8. ¿Qué tareas lo motivarían a participar en el programa de padres en el Centro?

9. ¿Tiene alguna sugerencia sobre cómo lograr la participación de los otros padres?

Se me ha explicado el proceso de desarrollo de metas familiares como parte del Programa de Pre-escolar a 3^{er} grado del CPC.

Firma del padre _____ Fecha: _____

Firma del personal _____ Fecha: _____