

Servicios estudiantiles del Distrito Escolar de Ogden encuesta para padres

Nombre para el estudiante: _____ Nombre del padre: _____

Fecha: _____

1. ¿En qué escuela está su estudiante actualmente matriculado para asistir? *(marque uno)*

Primaria			Secundaria	Preparatoria
<input type="checkbox"/> Bonneville <input type="checkbox"/> Gramercy <input type="checkbox"/> Heritage <input type="checkbox"/> Hillcrest <input type="checkbox"/> Horace Mann	<input type="checkbox"/> Lincoln <input type="checkbox"/> James Madison <input type="checkbox"/> New Bridge <input type="checkbox"/> Odyssey <input type="checkbox"/> Polk	<input type="checkbox"/> Shadow Valley <input type="checkbox"/> Taylor Canyon <input type="checkbox"/> T.O. Smith <input type="checkbox"/> Wasatch	<input type="checkbox"/> Highland <input type="checkbox"/> Mound Fort <input type="checkbox"/> Mount Ogden	<input type="checkbox"/> Ben Lomond <input type="checkbox"/> Ogden <input type="checkbox"/> George Washington

Ninguna de los anteriores

2. ¿En qué grado está su estudiante este año? _____ *(kinder hasta 12° grado)*

3. ¿Su estudiante recibe servicios de Educación Especial? Sí No

4. Por favor, indique por qué está solicitando la escuela en casa o un cambio en la colocación de la escuela:

- Mi estudiante está atrasado en sus calificaciones para poder graduar.
- Razones médicas/de salud.
- Mi estudiante desea cursar GED o educación para adultos.
- Mi estudiante prefiere cursar la preparatoria en línea.
- Mi estudiante está siendo intimidado en la escuela.
- Tengo dificultades con un maestro o director de la escuela.
- Mi estudiante siempre ha estudiado en casa y continuara este año.
- Otro _____

5. Si está teniendo un problema en la escuela y/o preocupación, por favor díganos al respecto:

6. ¿Ha hablado con alguien en la escuela sobre cómo retirar a su hijo de la educación pública? Sí No
Si es así, ¿podría decirnos con quién habló?

7. Como distrito escolar, queremos que todos los niños tengan éxito en nuestro sistema escolar. ¿Quiere tomar unos minutos para reunirse con alguien acerca de su preocupación? Sí No

Opcional: Por favor escriba su nombre y número de telefónico si desea que alguien se ponga en contacto con usted.

Nombre: _____ Teléfono: _____

Gracias!

OFFICE USE ONLY Date: _____

Admin. _____ Executive _____

Director: _____

Follow Up:

Family decided to withdrawal
 Family decided to remain in school