

Parent Interest Survey
Encuesta De Interes Para Padres

Please help us plan activities that will meet your special needs or interests. Please check one or more of the following planned activities that you find of interest.

Favor de ayudarnos a planificar actividades que satisfacen sus necesidades o intereses. Favor de marcar una o más de las actividades que le interesen.

Parent's Name: _____ **Phone Number:** _____
Nombre del Padre de Familia *Número de Teléfono*

Child's Name: _____ **Center Name:** _____
Nombre del Niño(a) *Nombre del Centro*

Parent Meetings/Juntas De Padres De Familia:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Educational needs of my child
<i>Necesidades educacionales de mi niño(a)</i> | <input type="checkbox"/> Budget Planning
<i>Planificación de Presupuesto</i> |
| <input type="checkbox"/> Emotional/Social needs of my child
<i>Necesidades emocionales/sociales de mi niño(a)</i> | <input type="checkbox"/> Meal Planning/Food Buying
<i>Planificar/Comprar Alimentos</i> |
| <input type="checkbox"/> Health needs of my child
<i>Necesidades de salud de mi niño(a)</i> | <input type="checkbox"/> Reducing Utility Costs
<i>Reducir los costos de las utilidades</i> |
| <input type="checkbox"/> Infant Care
<i>Cuidado de Infantes</i> | <input type="checkbox"/> Making children's toys
<i>Haciendo juguetes para los niños</i> |
| <input type="checkbox"/> Pre-Natal Care/Family Planning
<i>Cuidado Pre-Natal/Planificación Familiar</i> | <input type="checkbox"/> Fun Meetings
<i>Juntas de Diversión</i> |
| <input type="checkbox"/> Oral Health
<i>Salud Oral</i> | <input type="checkbox"/> Continuing Education
<i>Educación Continua</i> |

My best time for parent meetings is/Mi mejor horario para las juntas:

- | | | | | |
|---|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mon
<i>Lunes</i> | <input type="checkbox"/> Tues
<i>Martes</i> | <input type="checkbox"/> Wed
<i>Miércoles</i> | <input type="checkbox"/> Thurs
<i>Jueves</i> | <input type="checkbox"/> Fri
<i>Viernes</i> |
|---|---|---|--|---|

Parent Trainings/Entrenamientos De Padres:

On-Going Training (Bi-weekly Sept. – March)/Entrenamientos (Bi-semanales):

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Exploring Parenting
<i>Explorando el Arte de Ser Padres</i> | <input type="checkbox"/> Expanded Nutrition
<i>Nutrición Extensa</i> | <input type="checkbox"/> Marriage Enrichment
<i>Enriquecimiento Matrimonial</i> |
|--|--|---|

My best time for trainings is:

Mi mejor horario para las juntas

- | | | | | |
|---|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mon
<i>Lunes</i> | <input type="checkbox"/> Tues
<i>Martes</i> | <input type="checkbox"/> Wed
<i>Miércoles</i> | <input type="checkbox"/> Thurs
<i>Jueves</i> | <input type="checkbox"/> Fri
<i>Viernes</i> |
|---|---|---|--|---|

Volunteer/Voluntario:

How often would you like to volunteer? ¿Qué tan seguido le gustaría servir como voluntario?

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Once a week
<i>Una vez a la semana</i> | <input type="checkbox"/> Everyday
<i>Todos los días</i> | <input type="checkbox"/> Once a month
<i>Una vez al mes</i> | <input type="checkbox"/> Twice a month
<i>Dos veces al mes</i> |
|---|---|---|--|

What are your interests and talents? ¿Cuáles son sus intereses y talentos?

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cleaning
<i>Limpiar</i> | <input type="checkbox"/> Reading to children
<i>Leer a los niños</i> | <input type="checkbox"/> Minor repairs
<i>Reparaciones Menores</i> | <input type="checkbox"/> Singing to children
<i>Cantar a los niños</i> |
| <input type="checkbox"/> Kitchen
<i>Cocina</i> | <input type="checkbox"/> Yard work
<i>Jardinería</i> | <input type="checkbox"/> Helping in classroom
<i>Ayudar en el salón de clase</i> | <input type="checkbox"/> Fundraisers
<i>Recaudar fondos</i> |