(TO BE FILLED OUT BY PARENTS)

ASSESSING TITLE I PARENT INVOLVEMENT

Distrito/Escuela_____ Fecha_____

_____

_____

	SI	NO
¿Le hacen saber a los padres de los niños que participant en el programa de Titulo I los requisites de padres involucrados en el programa?		
dSe ha desarrollado una póliza de Titulo I para involucrar (envolver) a los padres despues De consultar con ellos?		
¿Son ustedes, como padres, incluyuidos en la póliza o cambios del programa de Titulo I?		
¿Anima la escuela conferencias de padres y maestras de Titulo I?		
¿Le permite la escuela observer a su niño/a en Titulo I?		
¿Es el personal de Titulo I accessible para hablar con Ud?		
nSe comunica el personal de Titulo frequentamente con Ud. Para hablar acerca de su Niño/a?		
¿Son invitados los padres a una junta annual donde se explica los programas de Titulo I y sus actividades?		
¿Hay provisiones hechas para comunicarse con padres que no hablan ingles o padres que necesitan ayuda para leer?		
¿Le proveeron una copia de su contrato de Escuela/Padre con Titulo I?		
¿Comprende sus responsabilidades como están requeridas en el contrato?		

Comentarios: