

Encuesta de Transición al Kindergarten (Requisito/Reformable)

Estimado Padre Anterior de ECEAP:

La primavera pasada usted recibió información y asistencia para ayudarle a usted y a su hijo a tener una transición más fácil hacia el kindergarten. Estamos interesados en saber cómo fue el proceso para ustedes. También estamos interesados en las sugerencias que pueda tener para ayudarnos a hacer un mejor trabajo. Por favor tómese unos minutos para llenar esta encuesta y regrésenosla dentro del sobre franqueado. Gracias por su ayuda.

Su Nombre (opcional): _____

Nombre de su Hijo (opcional): _____

	Sí	No	No estoy seguro/a
1. ¿Le fue útil la información que recibió de parte del personal de ECEAP sobre el kindergarten?			
2. ¿Le llegó a tiempo la información sobre el kindergarten que el personal de ECEAP le dio?			
3. ¿Le dieron suficiente información para preparar a su hijo para el kindergarten?			
4. ¿Fue fácil para usted y para su hijo la transición de ECEAP al kindergarten?			

Las cosas más útiles que aprendí sobre el kindergarten de parte del personal de ECEAP fueron:

Las cosas que desearía haber sabido antes de que mi hijo entrara al kindergarten son:

Otras opiniones que tengo sobre mi transición al kindergarten son: