

ENCUESTA DE COMENTARIOS PARA LOS PADRES ACERCA DEL IEP

Nombre del Padre: _____ Fecha: _____

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del Maestro: _____

Favor de completar los siguientes espacios en blanco y devuelva este formulario al maestro de la escuela mencionada arriba:

1. ¿Cómo participa el/la niño/a en la casa, puestos de trabajo/tareas (permanece en la tarea que ejerce, etc.)?

2. ¿Como él/ella interactúa o se lleva con los miembros de la familia/compañeros de clase/maestros?

3. ¿Cuáles son algunas de las áreas o actividades en la cual usted necesita ayuda o que su hijo/a necesita mejorar o no completó con éxito en la casa o en la escuela?

4. ¿Cuáles fueron las actividades que su hijo/a completó exitosamente o le fue bien en la casa o en la escuela?

5. Otros comentarios, preguntas, sugerencias.
