



Sacramento City Unified School District  
Departamento de Desarrollo Estudiantil  
PARENT MEETING TOPICS SURVEY

Escuela \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Niño/Niña \_\_\_\_\_

Por favor escoja **LOS TRES MÁS IMPORTANTES** para usted. Ponga el número 1 en el cuadro en su primera selección y los números 2 y 3 en la segunda y tercera selección. Deje los demás cuadros vacíos.

\_\_\_\_\_ **PREPARACIÓN PARA KINDER:** ¿Qué puedo hacer en la casa para preparar a mi hijo/a?

\_\_\_\_\_ **SALUD/NUTRICIÓN:** ¿Cuál comida es necesaria para un desarrollo saludable?

\_\_\_\_\_ **DISCIPLINA:** Estrategias para enseñar a mi hijo/a tomar mejores decisiones.

\_\_\_\_\_ **SEGURIDAD PERSONAL:** Hablando con los niños sobre seguridad con los extraños y medidas de seguridad para los adultos.

\_\_\_\_\_ **ESTRÉS:** ¿Cómo reconocer y reducir el estrés en los adultos?

\_\_\_\_\_ **AUTO-CONFIANZA:** ¿Cómo puede su hijo/a aprender a pensar positivamente sobre sí mismo?

\_\_\_\_\_ **TELEVISIÓN:** ¿Qué le enseña a los niños?

\_\_\_\_\_ **MANEJANDO EL PRESUPUESTO FAMILIAR:** Presupuesto, ideas para compras inteligentes.

\_\_\_\_\_ **SERVICIOS DE EDUCACION ESPECIAL:** ¿Cuáles servicios están disponibles?

\_\_\_\_\_ **OTRO:** \_\_\_\_\_

Por favor de escoger ¿Cuál sería el mejor día para ustedes?

\_\_\_\_\_ Lunes      \_\_\_\_\_ Martes      \_\_\_\_\_ Miércoles      \_\_\_\_\_ Jueves      \_\_\_\_\_ Viernes

Por favor escojer ¿Cuál es la mejor hora para ustedes?

\_\_\_\_\_ 9-10 a.m.      \_\_\_\_\_ 10-12 a.m.      \_\_\_\_\_ 12-2 p.m.      \_\_\_\_\_ 2-3 p.m.

¿A qué otra hora?: \_\_\_\_\_