



Programa de transición de verano Encuesta familiar

En un intento de identificar y atender de la mejor manera posible las necesidades de las familias y niños en el Programa de transición de verano, le solicitamos que complete la siguiente encuesta. La encuesta ayudará al Instructor de transición a planificar las actividades para el programa de seis semanas.

Nombre del padre/tutor: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Número telefónico preferido: _____

Nombre del hijo: _____

Marque los temas que sean de su interés:

- Talleres de disciplina y paternidad
- Talleres de salud y seguridad
- Clases de informática
- Ideas sobre presupuestos
- Actividades para que padres e hijos hagan en casa
- Actividades para que padres e hijos hagan en la comunidad
- Primeros auxilios
- Feria de salud
- Etapas de desarrollo infantil
- Recursos comunitarios
- Alimentación y nutrición
- Cómo organizar una noche de diversión familiar con un presupuesto bajo
- Otro: _____

Marque las áreas de carencia en las que necesita ayuda:

- Vivienda
- Asesoría presupuestaria
- Vestimenta



Programa de transición de verano Encuesta familiar

- Educación
- Empleo
- Cuidado infantil después del horario de clases

¿Cuál es su método de comunicación preferido?

- Correo electrónico _____
- Llamada telefónica _____
- Texto _____
- Otro _____

Enumere los horarios que mejor le queden para participar de talleres y actividades:

- Mañana (Mejor horario: _____)
- Tarde (Mejor horario: _____)
- Noche (Mejor horario: _____)

Para poder participar de las actividades para padres, necesito que me ayuden con lo siguiente:

- Cuidado infantil
- Transporte
- Otro _____
- No necesito ayuda para ninguno de los puntos antes mencionados

¿Le interesaría trabajar como voluntario durante el Programa de transición de verano?

- Sí
- No

Comentarios o sugerencias:
