



**BIRMINGHAM**  
CITY SCHOOLS  
BUILDING LEADERS. IMPACTING THE WORLD.

2019 BCS Fall F.A.C.E. Survey

Encuesta de Otoño 2019 F.A.C.E.  
(Familia y Participación de la Comunidad)

**Por favor, tómese unos minutos para completar esta encuesta. Sus respuestas se utilizarán para mejorar nuestro programa de participación de los padres 2019-2020.**

**complete una encuesta por cada escuela para la que tenga un niño (s) inscrito en nuestro distrito.**

**Si tiene inquietudes o problemas para completar la encuesta, comuníquese con Mechelle Rice Fields al 231.9821 o la escuela de su hijo.**

**Gracias.**

\* 1. Mi hijo(a) asiste:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arrington Elementary              | <input type="checkbox"/> Minor Elementary           |
| <input type="checkbox"/> Avondale Elementary               | <input type="checkbox"/> Norwood Elementary         |
| <input type="checkbox"/> Barrett Elementary                | <input type="checkbox"/> Ossie Ware Mitchell Middle |
| <input type="checkbox"/> Brown Elementary                  | <input type="checkbox"/> Oliver Elementary          |
| <input type="checkbox"/> Bush Hills S.T.E.A.M. Academy K-8 | <input type="checkbox"/> Oxmoor Valley Elementary   |
| <input type="checkbox"/> Carver High                       | <input type="checkbox"/> A.H. Parker High           |
| <input type="checkbox"/> Central Park Elementary           | <input type="checkbox"/> Phillips Academy K-8       |
| <input type="checkbox"/> Christian K-8                     | <input type="checkbox"/> Princeton Elementary       |
| <input type="checkbox"/> EPIC Elementary                   | <input type="checkbox"/> Putnam Middle              |
| <input type="checkbox"/> Glen Iris Elementary              | <input type="checkbox"/> Ramsay High                |
| <input type="checkbox"/> Green Acres Middle                | <input type="checkbox"/> Robinson Elementary        |
| <input type="checkbox"/> Hayes K-8                         | <input type="checkbox"/> South Hampton K-8          |
| <input type="checkbox"/> Hemphill Elementary               | <input type="checkbox"/> Sun Valley Elementary      |
| <input type="checkbox"/> Hudson K-8                        | <input type="checkbox"/> Smith Middle               |
| <input type="checkbox"/> Huffman Academy K-5               | <input type="checkbox"/> Tuggle Elementary          |
| <input type="checkbox"/> Huffman Middle                    | <input type="checkbox"/> Washington K-8             |
| <input type="checkbox"/> Huffman High                      | <input type="checkbox"/> Wenonah High               |
| <input type="checkbox"/> Inglenook K-8                     | <input type="checkbox"/> West End Academy K-5       |
| <input type="checkbox"/> Jackson-Olin High                 | <input type="checkbox"/> Wilkerson Middle           |
| <input type="checkbox"/> Jones Valley Middle               | <input type="checkbox"/> Woodlawn High Wylam K-8    |
| <input type="checkbox"/> Martha Gaskins Elementary         | <input type="checkbox"/> Wylam K-5                  |

\* 2. ¿Cuál describe a su hijo(s) de la manera mejor?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afro Americano                   | <input type="checkbox"/> Asiático              |
| <input type="checkbox"/> Hispano o latino                 | <input type="checkbox"/> isleño Pacífico       |
| <input type="checkbox"/> Americano Nativo/indio Americano | <input type="checkbox"/> Prefiero no contestar |
| <input type="checkbox"/> Blanco                           |  |
| <input type="checkbox"/> Otro (por favor sea específico)  |  |

\* 3. ¿Es el idioma primario de su hijo(a) o el que se habla en el hogar distinto al inglés?

Si

No

4. ¿Qué idioma habla usted y su familia con más frecuencia en el hogar?

• inglés

• Otro

\* 5. ¿Cuánto tiempo ha asistido su hijo al sistema escolar de la ciudad de Birmingham?

Primer año

1 - 3 años

4 - 5 años

5 años o más

Other (please specify)

\* 6. Sé que mi hijo asiste a una escuela de Título uno, lo que significa tener una escuela de título uno y cuáles son mis derechos.

Si

No

Otra (Por Favor especifique)

\* 7. ¿Cuál de los siguientes documentos le proporcionó su escuela? ¿Por favor marque todos los que apliquen?

El Compacto Escuela-Padre Título I

Nombre de profesor(a)

compromiso de padres y familia y plan comunitario (distrito)

horario diario de su hijo

compromiso de padres y familia y plan (escuela)

estándares de contenido académico

Calendario escolar para padres

manual de escuela o distrito

Contacto del profesor(a)

\* 8. ¿Su hijo tiene acceso a internet con un ordenador u otros dispositivos tecnológicos en casa?

Si

No

\* 9. ¿Se le pidió firmar un Compacto Escuela/Padre Título I para el año escolar 2019 - 2020?

- Si  
 No

\* 10. ¿Sabes cómo acceder a las calificaciones de tu hijo en línea?

- Si  No

\* 11. ¿Cuál de los formularios enumerados preferiría usar la escuela / maestros de su hijo para comunicarse con su familia?

- teléfono  cuadernos de tareas  
 correo electrónico (e-mail)  aplicación de teléfono (BCS)  
 Avisos escritos

\* 12. ¿Tiene su hijo/a acceso al internet con una computadora u otro dispositivo tecnológico en casa?

- Si  No

\* 13. ¿Cual de los siguientes talleres/seminarios si son ofrecidos en la escuela de su hijo/a estaria interesado en asistir (Marque todas las que aplica)

- Noche de Matematicas  Preparacion para la Universidad  
 Noche de Lectura  Educacion/Oportunidades STEAM (Ciencias, Tecnologia, Ingenieria, are matematicas)  
 Transicion de Primaria a Secundaria Preparatoria  como ayudar a mi hijo con la tarea  
 Entender la informacion de los Examenes

\* 14. ¿Cual de los siguientes talleres/seminarios si son ofrecidos en la escuela de su hijo/a estaria interesado en asistir (Marque todas las que aplica)

. ¿Cual de los siguientes talleres/seminarios si son ofrecidos en la escuela de su hijo/a estaria interesado en asistir (Marque todas las que aplica)

- no amigable 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 muy amigable  No

\* 15. ¿Recibió información sobre las diferentes formas en que puede participar en la escuela de su hijo?

- Si  No

\* 16. ¿Recibió información sobre las diferentes formas en que puede participar en la escuela de su hijo?

- |                                      |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> No cómodo 1 | <input type="checkbox"/> 6         |
| <input type="checkbox"/> 2           | <input type="checkbox"/> 7         |
| <input type="checkbox"/> 3           | <input type="checkbox"/> 8         |
| <input type="checkbox"/> 4           | <input type="checkbox"/> 9         |
| <input type="checkbox"/> 5           | <input type="checkbox"/> 10 cómodo |

\* 17. ¿Qué tan seguro se siente su hijo en esta escuela?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> extremadamente seguro | <input type="radio"/> algún tiempo no es seguro |
| <input type="radio"/> muy seguro            | <input type="radio"/> Nunca segura              |
| <input type="radio"/> Seguro                |   |

\* 18. ¿Siente que su hijo está en un ambiente seguro en de el o ella escuela?

- Extremadamente, todo el tiempo
- Seguro, la mayor parte del tiempo
- Nunca

\* 19. ¿Qué posibilidades hay de que recomiende nuestra escuela a un amigo o compañero padre?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> no es probable 0 | <input type="radio"/> 6                          |
| <input type="radio"/> 1                | <input type="radio"/> 7                          |
| <input type="radio"/> 2                | <input type="radio"/> 8                          |
| <input type="radio"/> 3                | <input type="radio"/> 9                          |
| <input type="radio"/> 4                | <input type="radio"/> 10 extremadamente probable |
| <input type="radio"/> 5                |  |

\* 20. ¿Tienes la aplicación Birmingham City Schools?

- Si
- No

\* 21. Conozco los servicios adicionales de la escuela (por ejemplo: asesoramiento y terapia del habla).

- Si
- No

\* 22. ¿Cuántos hijos tienes en casa que tienen tantos años?

- 3
- 2
- 1
- Ninguno

23. ¿Le interesa que su hijo asista a un programa público de preescolar?

- Si
- No

24. ¿A qué edad desea inscribir a su hijo en un programa de preescolar para alumnos?

- 3
- 2
- 1

25. ¿Qué tan importantes serían los servicios de educación especial para que usted inscriba a un niño en un programa preescolar público?

- extremadamente importante
- Algo importante
- no es importante
- no es importante en absoluto

26. ¿Tener cuidado matutino y / o cuidado posterior afectaría su deseo de inscribirse en un programa preescolar público?

- extremadamente importante
- algo importante
- no es importante
- no es importante en absoluto

27. ¿Hasta dónde viajará para que su hijo asista a un programa preescolar público?

- 1-3 millas
- 4-6 millas
- 7-9 millas
- 10 o más millas

Gracias por tomarse el tiempo para dar su opinión.

Por favor siempre este en contacto con la escuela de su hijo si necesita asistencia o respuesta inmediata.