

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 23. ¿Sabe usted de alguna condición que no es segura en la escuela de su niño(a) o en el distrito escolar a la cual no se le haya prestado atención? | Sí
<input type="radio"/> | No
<input type="radio"/> |
| 24. Durante el año pasado, ¿reportó usted alguna condición que usted creyó era insegura en la escuela de su niño(a)? | Sí
<input type="radio"/> | No
<input type="radio"/> |
| 25. ¿Sabe usted de alguna situación indigna que haya ocurrido o se haya permitido en la escuela de su niño(a) o en el distrito escolar que el distrito no se ha cuidado? | Sí
<input type="radio"/> | No
<input type="radio"/> |
| 26. ¿Sabe usted de alguna ocasión durante el año escolar anterior en la cual su niño(a) no fue tratado de manera digna y respetuosa por los maestros o empleados de la escuela? | Sí
<input type="radio"/> | No
<input type="radio"/> |
| 27. ¿Sabe usted de alguna ocasión durante el año escolar anterior en la cual los maestros o empleados de la escuela no trataron a su niño(a) de manera afectuosa? | Sí
<input type="radio"/> | No
<input type="radio"/> |
| 28. ¿Sabe usted de alguna situación intrusiva o restrictiva que necesite atención que haya ocurrido o se haya permitido en la escuela de su niño(a) o en el distrito escolar? | Sí
<input type="radio"/> | No
<input type="radio"/> |
| 29. ¿Sabe usted de alguna circunstancia durante el año escolar anterior en la cual su niño(a) estuvo sujeto a contacto físico injustificable o invasivo de parte de un maestro o empleado de la escuela? | Sí
<input type="radio"/> | No
<input type="radio"/> |
| 30. Si usted tuviera que hacerlo otra vez, ¿escogería el Distrito Escolar Adams 12 Five Star? | Sí
<input type="radio"/> | No
<input type="radio"/> |
| 31. En una escala del 1 al 10, ¿cuán probable sería el que usted le recomiende el Distrito Escolar Adams 12 Five Star a otros miembros de su familia o amistades?
(no es probable) ____ 1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5 ____ 6 ____ 7 ____ 8 ____ 9 ____ 10 (es muy probable) | | |
| 32. ¿Qué calificación le daría usted a la escuela de su ni ____ A ____ B ____ C ____ D ____ F | | |
| 33. ¿Le recomendaría usted la escuela de su niño(a) a otras personas? | Sí
<input type="radio"/> | No
<input type="radio"/> |
| 34. ¿Qué calificación le daría usted al Distrito Escolar Adams 12 Five Star?
____ A ____ B ____ C ____ D ____ F | | |