

" "

E **LCA** **A** **E** **2016** **2017**

Muchas gracias por su participación. Los comentarios son muy importantes en este proceso y serán útiles para guiar nuestra planificación en el futuro. Por favor tome cinco minutos para compartir sus opiniones con nosotros.

1. SCUSD desea recibir comentarios de la comunidad. ¿Nos ha dado sus opiniones o ha asistido usted a alguna de las reuniones sobre el LCAP este año escolar (2015-16)? (Elija todas las respuestas correspondientes)

Encuesta del Plan Estratégico durante el otoño"	Reunión del Comité Asesor de LCAP"
Reunión del Consejo Escolar o del ELAC de su escuela"	Reunión del DELAC"
Taller de LCAP de SCUSD"	Otra reunión comunitaria"
Taller del Presupuesto de LCAP de SCUSD"	No he participado hasta el momento de llenar esta encuesta"
Taller sobre los Datos de LCAP de SCUSD"	"

5. ¿Hay algo más que nos quiera decir sobre la Meta 1?"

6. ¿Cree usted que las siguientes medidas apoyan la meta de proporcionar a los estudiantes un ambiente educativo que sea limpio, saludable y que garantice su seguridad física y emocional?"

<p>¿Cree usted que las siguientes medidas apoyan la meta de proporcionar a los estudiantes un ambiente educativo que sea limpio, saludable y que garantice su seguridad física y emocional?"</p>	Totalmente de acuerdo"	Estoy de acuerdo"	No estoy seguro"	No estoy de acuerdo"	Totalmente en desacuerdo"
<p>1. Mantener el aula limpia y libre de plagas.</p> <p>2. Mantener el aula libre de sustancias tóxicas.</p> <p>3. Mantener el aula libre de armas.</p> <p>4. Mantener el aula libre de drogas.</p> <p>5. Mantener el aula libre de alcohol.</p> <p>6. Mantener el aula libre de comida y bebidas.</p> <p>7. Mantener el aula libre de objetos peligrosos.</p> <p>8. Mantener el aula libre de objetos valiosos.</p> <p>9. Mantener el aula libre de objetos que puedan ser utilizados como armas.</p> <p>10. Mantener el aula libre de objetos que puedan ser utilizados como proyectiles.</p>	Totalmente de acuerdo"	Estoy de acuerdo"	No estoy seguro"	No estoy de acuerdo"	Totalmente en desacuerdo"

Añade cualquier comentario adicional en este espacio.

9. ¿Hay algo más que nos quiera decir sobre la Meta 3?

Nombre: _____"

Correo electrónico: _____"

Si, estoy interesado en averiguar más sobre el proceso de LCAP. Envíeme información actualizada por correo electrónico. "

I D

Grupo Étnico (Elija uno)

- Asiático
- Indígena Americano o Nativo de Alaska"
- Hawaiano o de las Islas del Pacífico"
- Hispano o Latino"
- Afroamericano"
- Caucásico"
- Más de un grupo étnico"
- No quiero contestar"

Función Principal (Elija una)

- Padre/Tutor"
- Estudiante"