

June 2017

Dear Parent/Guardian,

In anticipation of the new school year, I would like to welcome you to Room #205. I am looking forward to getting to know your child and working with you to make this a wonderful year! Since you are the person who knows your child best, I would like to invite you to share some information that you think might be helpful for me to know. This survey will be kept strictly confidential. *Please return this questionnaire with your child during the first week of school.*

Thank you!

Miss Boudrow

1. My child's name is _____.
2. My child's birthday is _____.
3. My child's favorite subject(s) in school is/are _____.
4. What are some topics that your child enjoys learning or reading about?

5. Does your child enjoy being read to? What is your child's favorite time and place to read?

6. What are some hobbies or activities that your child enjoys outside of school?

7. What are your child's special qualities or characteristics?

8. When your child is upset, what are some strategies that you find helpful?

9. When your child has conflicts with other children, what are some ways he or she works them out?

10. What are some goals that you have for your child this school year?

11. Please use the space below to list any questions or concerns that you may have. You may also list any additional information that I should know about your child:

Estimados Padres y/o representantes,

En anticipación al nuevo año escolar, me gustaría darles la bienvenida al salón # 205, Estoy deseosa de conocer a su hijo/a y trabajar con ustedes para hacer de éste, un ¡Año Escolar maravilloso! Como ustedes son las personas que mejor conocen a su hijo/a, me gustaría invitarles a que compartieran alguna información que ustedes piensen me sería de ayuda y utilidad conocer. Este cuestionario será estrictamente confidencial.

Por favor, devuelva este cuestionario con su hijo/a durante la primera semana de clases.

¡Muchas Gracias!

Miss Boudrow

1. El nombre de mi hijo/a es: _____.
2. El cumpleaños de mi hijo/a es: _____.
3. La(s) asignatura(s) o materia(s) favorita(s) de mi hijo/a en la escuela es/son: _____.
4. ¿Cuáles son algunos temas o tópicos que a su hijo/a le gusta aprender o leer?
5. ¿A su hijo/a le gusta que le lean? ¿Cuál es el lugar y momento favorito de su hijo/a para leer?
6. ¿Cuáles son algunos de los pasatiempos o actividades que a su hijo/a le gusta llevar a cabo o hacer después de la escuela?
7. ¿Cuáles son las cualidades especiales o características distintivas de su hijo/a?

