

**ELKHART AND ST. JOSEPH COUNTIES HEAD START CONSORTIUM  
FALL FESTIVAL PARENT SURVEY - ST. JOSEPH COUNTY 2021-2022**

Name: \_\_\_\_\_ Child's Name \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_

Name of workshop attended	How would you rate the workshop you attended? 1=low 5=high	How would you rate the presenter? 1=low 5=high	Comments
Be Healthy	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	
Handling your Finances	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	
Healthy Relationships	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	
Fatherhood	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	

Check which ways were the best form of contact about the Summit?

\_\_\_\_ Postcards \_\_\_\_\_ Letter from Director \_\_\_\_\_ Phone Call \_\_\_\_\_ FACS contacting you? \_\_\_\_\_ Email

Email address: \_\_\_\_\_

How can you become more involved in your child's school, we need your help!

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

What can we do to improve our services to you? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comments: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONDADOS DE ELKHART Y S. JOSEPH HEAD START CONSORCIO  
ENCUESTA DE PADRES – ST. JOSEPH COUNTY 2021-2022**

Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre del niño(a) \_\_\_\_\_ Sitio: \_\_\_\_\_

Nombre del Taller que Asistió	¿Qué Calificación le daría al taller que usted asistió?  1=bajo 5=alto	¿Cuál es su calificación del presentador?  1=bajo 5=alto	Comentarios
Ser Saludable	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	
Administrando sus finanzas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	
Preparación para la escuela	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	
Relaciones Saludables	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	
Paternidad	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	

Revise cuales fueron las mejoras formas de contacto acerca de la Cumbre \_\_\_\_ ¿tarjeta postal  
\_\_\_\_ Cartas por Director \_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_ Contacto por su FACS? \_\_\_\_ correo electrónico

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Cómo puede usted involucrarse más en la escuela de su hijo(a)? ¡necesitamos su ayuda!

---



---

¿Qué podemos hacer para mejorar nuestros servicios hacia usted? \_\_\_\_\_

---

Comentarios: \_\_\_\_\_

---