**ASPIRE PARENT SURVEY SPANISH**

**1. Nombre del estudiante**

 **2. Sistema escolar en casa. Chatham o Effingham \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*3. Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*4. ¿Estaban implicados en actividades ASPIRE en casa con su hijo/hija?**

Mayoría de las veces

Algunas veces

De nada

**\*5. ¿Cree usted que su hijo aprendió algo significativo de la participación en ASPIRE?**

Mayoría de las veces

Algunas veces

De nada

**\*6. ¿Aprendiste algo acerca de su hijo que usted no era consciente de antes de participar en ASPIRE?**

Si

No

No estoy seguro

**\*7. ¿Te sientes más confiada sobre el futuro de su hijo como resultado de su participación en la ASPIRE?**

Si

No

No estoy seguro

**8. ¿Algo que quisiera agregar sobre la experiencia de la ASPIRE?**