

Aberdeen Elementary School 3<sup>rd</sup> 4<sup>th</sup> and 5<sup>th</sup> Grade

Parent/Guardian Input Form for Teacher Evaluation

Teachers Name: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Parent/Guardian's Name: \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_

In accordance with Sections 33-514 (4) and 33- 515 (2), Idaho Code, parent/guardian input shall be considered as a factor in teacher evaluation. The Aberdeen Elementary School asks that you complete the following survey in an effort to meet the above requirement. It should be noted however, parent/guardian input will NOT be considered if the survey is submitted anonymously. Input will only be considered valid when accompanied with parent or guardian's name.

- Safety

I believe my child's classroom is a safe, learning environment.

Yes  No  No Opinion

- Communication

I can get in touch with my child's teacher to communicate about student progress, attendance and behavior.

Yes  No  Not Attempted

- Instruction

I believe my child's teacher is knowledgeable of the curriculum/subject area and uses a variety of strategies to meet the needs of my son/daughter.

Yes  No  No Opinion

- Assessment

I trust my child's teacher properly monitors and assesses my child's learning.

Yes  No  No Opinion

- Expectations

I believe my child's teacher sets and maintains student expectations for learning and behavior.

Yes  No  No Opinion

What are the teacher's greatest strengths?

Are there any improvements you would recommend?

Encuesta de Padres en el Distrito Escolar de Aberdeen (3° 4° y 5° Grados)

Nombre de Maestro/a \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre de Padres \_\_\_\_\_

Nombre de Estudiante \_\_\_\_\_

De acuerdo con las secciones 33-514(4) y 33-315(2) del Código de Idaho, las opiniones de los padres se considerarán como un factor en la evaluación de los maestros. El Distrito Escolar de Aberdeen le pide que complete la siguiente encuesta con el fin de cumplir el requisito anterior. Fíjense, sin embargo, las opiniones de padres no serán consideradas si la encuesta es presentada de manera anónima. Las opiniones sólo se considerarán válidas con el nombre del padre.

- Seguridad

Yo creo que el salón en la escuela es un lugar seguro para aprender.

Si  No  No hay opinión

- Comunicación

Yo puedo ponerme en contacto con el maestro/a de mi hijo para hablar del progreso, asistencia o comportamiento.

Si  No  No he intentado

- Instrucción

Yo creo que el/la maestro/a tiene conocimiento del currículo/temas y lo muestra en unas maneras varias para enseñar a mi hijo/a.

Si  No  No hay opinión

- Valoración

Yo confió que el/la maestro/a adecuadamente supervisa y evalúa el aprendizaje de mi hijo.

Si  No  No hay opinión

- Expectativas

Yo creo que el/la maestro/a pone y mantiene expectativas para el aprendizaje y comportamiento de mi hijo/a.

Si  No  No hay opinión

¿Cuáles son las mayores fortalezas de la maestra?

¿Hay alguna mejora que usted recomendaría?