

مسح النشاط المجتمعي

الاسم _____

البريد الإلكتروني _____

اسم الطالب (اختياري) _____

اسم المدرسة/المنطقة التي يحضرها طفلك _____

قيم من موافق بشدة إلى غير موافق بشدة

غير موافق بشدة	غير موافق	موافق	موافق بشدة	
				أشعر أن موارد المجتمع المشتركة ستساعد عائلتي
				كانت المعلومات المقدمة من الشركاء المجتمعيين ذات صلة باحتياجاتي
				أفهم أهمية أن يصبح طفلي ثنائي اللغة
				أشعر أن احتياجاتي اللغوية يتم تلبيتها
				أنا مهتم بتعلم المزيد من المعلومات مثل هذه
				أوصي بهذا لأولياء الأمور الآخرين

ما المعلومات الإضافية التي تود معرفتها أكثر؟

لدعمك بشكل أفضل، ما الذي يمكننا تحسينه؟
