



¿Siente usted que su hijo ha sido maltratado (agraviado/acosado) en la escuela? Es decir que a su hijo le hayan dicho cosas desagradables, o haya sido hostigado, marginado, amenazado, empujado, golpeado o maltratado de alguna manera. (Tome en cuenta todo el semestre de otoño hasta la fecha)

- Sí
- No
- Prefiero no decirlo

¿Con qué frecuencia considera que su hijo ha sido maltratado?

- Varias veces por semana
- Varias veces durante el semestre
- Ocasionalmente durante el semestre

¿Quién cree que ha maltratado a su hijo?

- Un alumno de su clase
- Un alumno de la escuela
- El maestro de su hijo
- Otro adulto de la escuela



OTRAS CUESTIONES

 Muy en desacuerdo    2    3    4    Muy de acuerdo   No sé

Estoy satisfecho/a con la forma en la que ha funcionado para mi hijo/a la transición desde la escuela infantil al curso preescolar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estoy contento/a con el colegio de mi hijo/a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recomendaría a otros el colegio de mi hijo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi hijo/a usa a menudo el ordenador para su trabajo escolar cuando está en el colegio.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SAMPLE - NOT FOR COMPLETING