

Encuesta de fin de programa para las familias

BackPR

¡Gracias por ser parte de [nombre del programa] esta [temporada]! Por favor, tómese cinco minutos para contarnos cómo le fue. No es necesario que escriba su nombre.

Sobre su hijo

Programa y sesión _____

Edad o grado de su hijo (opcional) _____

Calificaciones

Escriba un número del 1 al 5 para cada punto: 1 = malo o totalmente en desacuerdo, 5 = excelente o totalmente de acuerdo.

Experiencia en general _____

Actividades y lo que aprendió su hijo _____

El personal fue cariñoso y estuvo pendiente de mi hijo

Mi hijo se sintió seguro _____

Comunicación del programa _____

La entrada y la salida (dejar y recoger a su hijo)

Inscripción y pago _____

El programa vale lo que cuesta _____

La experiencia de su hijo

Marque todas las que correspondan. Gracias a este programa, mi hijo:

- ☐ Hizo nuevos amigos
- ☐ Probó algo nuevo
- ☐ Ganó confianza en sí mismo
- ☐ Estuvo más activo
- ☐ Aprendió una nueva habilidad
- ☐ Tenía ganas de venir

Su opinión

¿Qué fue lo que más disfrutó su hijo? _____

¿Qué deberíamos mejorar? _____

¿Qué le gustaría que agregáramos la próxima vez?

La próxima vez

Marque las que sean ciertas.

☐ Pensamos volver [la próxima temporada o el próximo año]

☐ Recomendaríamos el programa a un amigo

Si es posible que no vuelvan, ¿por qué? (opcional)

Opcional

☐ Pueden compartir mis comentarios, sin mi nombre, en informes y en su sitio web

Su nombre y teléfono o correo electrónico, si desea que nos comuniquemos con usted

Se puede usar y modificar gratis, pero no es asesoría legal ni médica. Consulte las normas de licencia de su estado y los requisitos de su aseguradora, y pida a un abogado que revise cualquier texto de consentimiento o de exención de responsabilidad.

Plantilla de BackPR · backpr.com