

GAINESVILLE CITY SCHOOL SYSTEM  
 STAKEHOLDERS' FEEDBACK FORM  
 FEDERAL PROGRAMS  
 SY 2017 PLANNING

Gainesville City School System takes pride in our partnerships with students, parents and community stakeholders. To ensure that we are providing the best services to our families, we appreciate your feedback as we evaluate how well we are meeting your children's needs. Although we will not be able to implement all suggested ideas, your feedback will be used to help us determine where improvements in services are necessary and/or feasible.

You may submit this form to school personnel at the Planning Meeting, or you may submit to your child's teacher or school principal.

**SCHOOL:** \_\_\_\_\_ **GRADE:** \_\_\_\_\_

Upon completion of a thorough review of your school's School Improvement Plan, Title I Schoolwide Plan, Parent Involvement Plan, and Parent-School Compact, please provide feedback. Please feel free to use the back of the form if additional space is necessary.

Were you provided an opportunity to review the plans mentioned above and to ask questions for clarity (if needed)? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

After reviewing these plans, do you have suggestions for improvement? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

SELECT PLAN(S)	FEEDBACK
<input type="checkbox"/> School Improvement Plan	
<input type="checkbox"/> Title I Schoolwide Program	
<input type="checkbox"/> Parent Involvement Plan	
<input type="checkbox"/> Parent-School Compact	

SISTEMA ESCOLAR DE LA CIUDAD DE GAINESVILLE  
 FORMATO PARA LA OPINION DE LAS PARTES INTERESADAS  
 PROGRAMAS FEDERALES  
 PLAN PARA EL AÑO 2017

El Sistema Escolar de la Ciudad de Gainesville se siente orgulloso de nuestras alianzas con estudiantes, padres y las partes interesadas de la comunidad. Para asegurar que estamos proporcionando los mejores servicios a nuestras familias, apreciamos su opinión a medida que evaluamos que tan bien estamos alcanzando las necesidades de sus hijos. Aunque no podremos ejecutar todas las ideas sugeridas, su opinión se utilizará para ayudarnos a determinar dónde las mejoras en los servicios son necesarias y/o factibles.

Usted puede entregar este formulario en la reunión de Planeamiento o usted puede entregarlo a la maestra(o) de su hijo o al director(a) de la escuela.

**ESCUELA:** \_\_\_\_\_ **GRADO:** \_\_\_\_\_

Después de terminar una minuciosa revisión del Plan de Mejoramiento, Programa del Título I en toda la Escuela, Plan de Participación de los Padres y el Acuerdo de Escuela-Padres, por favor proporcione su opinión. Por favor no dude en utilizar la parte de atrás de la forma si necesita espacio adicional.

A usted se le proporciono una oportunidad para revisar los planes antes mencionados y a que hiciera preguntas de clarificación (si fuera necesario)? Si \_\_\_ No \_\_\_

Después de revisar estos planes tiene usted sugerencias para mejorarlos? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

SELECCIONE PLAN(ES)	OPINION
<input type="checkbox"/> Programa de Mejora Escolar	
<input type="checkbox"/> Programa Título I en toda la Escuela	
<input type="checkbox"/> Plan de Participación de los Padres	
<input type="checkbox"/> Acuerdo de Escuela-Padres	