

Parent Communication Survey

Student Name:

Parent Name:

Check the box that best fits your preference:

- Yes, I received an email from Becky Tengs about our newsletter*
- Yes, I received an email, but I would prefer a PAPER COPY each week*
- No, I did NOT receive an email. My email address is:*

- No, I did NOT receive an email; and I would prefer a PAPER COPY each week*

Parent Name:

- Yes, I received an email from Becky Tengs about our newsletter*
- Yes, I received an email, but I would prefer a PAPER COPY each week*
- No, I did NOT receive an email. My email address is:*

- No, I did NOT receive an email; and I would prefer a PAPER COPY each week*

Estudio Comunicación Padres

Nombre del Alumno:

Nombre del Padre:

Marque la casilla que mejor se adapte a su preferencia:

- Sí, he recibido un mensaje de correo electrónico de Becky Tengs acerca de nuestro boletín.**

- Sí, he recibido un mensaje de correo electrónico, pero yo prefiero una copia en papel cada semana**

- No, no he recibido un mensaje de correo electrónico. Mi dirección de correo electrónico es: _____**

- No, no he recibido un mensaje de correo electrónico; pero yo prefiero una copia en papel cada semana**