



Local District Logo

OFFICE OF PARENT AND COMMUNITY SERVICES
OFICINA DE SERVICIOS PARA LOS PADRES Y LA COMUNIDAD
EVALUATION LEARNING FORM/ EVALUACIÓN PARA APRENDER

Please fill out this evaluation form./ Favor de llenar esta evaluación.

Topics/Temas: : Session 3 – Local District Title I Study Group/Sesión 3 – Grupo de Estudio de Titulo I
Date/Fecha: January 2019/enero del 2019

Today I learned/Hoy aprendí.....

Most helpful/Lo más útil...

Least helpful/Menos útil ...

I would like to know more about/Quisiera conocer más acerca de .....

Questions, Comments, Concerns/Preguntas, comentarios, preocupaciones . .