



스노우라인 교육위원회

부모님 설문 조사

날짜 _____

성명 _____ 학년 _____ 담임 _____

귀하의 자녀는 재능 있는 학생들을 위한 교육프로그램에 배치될 예정입니다.
학생에 대한 직접 관찰은 이러한 확인 프로세스의 귀중한 부분입니다.
본 설문의 양쪽 면의 각 항목을 완성하여 귀 자녀의 학교 서무실로 보내주시기 바랍니다.

1. 귀 자녀의 재능 중 가장 강한 점은 무엇이라고 생각하시는지 확인해 주십시오.

2. 중요한 재능 업적 (시각적 연주 활동, 리더십, 창조성 등)을 나열해 주십시오. 수상한 상을 알려주시고 학생이 참가한 특별활동을 알려주십시오.

3. 집에서 사용하는 언어를 알려주십시오. _____
 학생이 말하는 언어를 알려주십시오. _____

서명 _____

관계 : 부모 보호자 기타 _____

만약 부모가 아닌 경우, 얼마 동안 이 학생을 알고 지냈습니까? _____