



Evaluación de la Lección de Natación

Lugar: _____

Nivel y/o Hora de Clase: _____ Fecha de Cuando Terminó: _____

Nombre del Estudiante: _____ Nombre del Instructor: _____

¿Cómo se entero de nuestro programa clases de natación: _____

Queridos Padres/Guardianes y Estudiantes,

Por favor ayúdenos a mejorar nuestro programa, compartiendo sus comentarios y/o opiniones.

La orientación para los padres sobre las lecciones de natación/la orientación del seguridad general en el agua Comentario:	Muy Satisfecho ☺	Muy Insatisfecho ☹			
	5	4	3	2	1
La calidad y entusiasmo de los instructores Comentario:	5	4	3	2	1
El instructor se comunicó conmigo y/o mi hijo con claridad Comentario:	5	4	3	2	1
Satisfacción completa con el programa (incluyendo el proceso de matricula, horarios de clases, fechas de los sesiones, etc.) Comentario:	5	4	3	2	1

¿Algo más que a usted le gustaría informarnos? Por favor incluya comentarios adicionales en el otro lado de este formulario.

¡Gracias por sus comentarios! Esperamos verlos pronto.