



### Survey for Parents:

1. How long has your child participated in the YoSal program?

Less than 6 months    6 months - 1 year    1 - 2 yrs    2 - 3 yrs    3 - 4 yrs    4 - 5 yrs    5+ yrs

2. What grade is your child in?

K    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    11    12

3. At home, how often does your child play or sing music they learned at YoSal?

Never                                  Sometimes                                  Very often

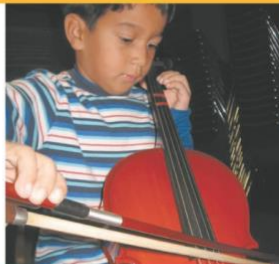
4. Please check the box in each row that best indicates any changes you've seen in your child since they have started YoSal:

Skills/Accomplishments	Decline	No Change	Some Improvement	A lot of Improvement
Musical Ability: How well do they play their instrument or sing?				
Homework				
Grades in School				
Self-Confidence				
Relationships with Family and Friends				
Respectful				
Responsibility				

5. How else has your child changed since starting this program?

6. What are you and your child most proud of since being part of YoSal?

7. Do you have suggestions for how YoSal could improve their program? Please be as specific as possible.



### Cuestionario Para los Padres:

- ¿Cuánto tiempo ha participado su hijo en el programa YoSal?  
 menos de 6 meses    6 meses - 1 año    1 - 2 años    2 - 3 años    3 - 4 años    4 - 5 años    5+ años
- ¿En qué grado está su hijo?  
 K    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    11    12
- ¿ Con qué frecuencia hace que su hijo/a juega o cantar música por semana en casa que han aprendido en YoSal?  
 Nunca                      Unas veces                      Muy seguido
- Por favor marque la casilla en cada fila que mejor indica los cambios que ha visto en su hijo, ya que han comenzado YoSal:

Habilidades / Logros	Peor	Ningún cambio	Mejora un poco	Mejorado mucho
Capacidad de música: ¿Qué tan bien se desempeñan su instrumento or cantar?				
Tarea				
Los grados en la escuela				
Auto Confianza				
Las relaciones con la familia y los amigos				
Respetuoso				
Responsibilidad				

- ¿De qué otra ha cambiado su hijo desde el inicio de este programa?
- ¿De qué están más orgullosos usted y su hijo desde que forma parte de YoSal?
- ¿Tiene sugerencias sobre cómo YoSal podría mejorar su programa? Por favor sea lo más específico posible.