

+

+

¿En el último año, le ha pedido permiso su hijo para caminar o andar en bicicleta hacia o desde la escuela? Sí No

8. ¿En qué grado permitiría que su hijo camine o ande en bicicleta solo a/o de la escuela?

(seleccione un grado entre PK,K,1,2,3...) grado o No me sentiría cómodo/a en ningún grado

¿Cómo llenar este formulario?: Escriba en letras MAYUSCULAS. Marque las cajas con "X"

9. ¿Cuáles de las siguientes situaciones afectaron su decisión de permitir, o no permitir, que su niño camine o ande en bicicleta hacia o desde la escuela? (marque todas las que correspondan)

10. ¿Probablemente dejaría que su hijo caminara o usara la bicicleta para ir a /regresar de la escuela si este problema cambiara o mejorara? (elija una respuesta por línea)

- | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Distancia..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No estoy seguro/a |
| <input type="checkbox"/> Conveniencia de manejar..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No estoy seguro/a |
| <input type="checkbox"/> Tiempo..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No estoy seguro/a |
| <input type="checkbox"/> Actividades antes o después de la escuela..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No estoy seguro/a |
| <input type="checkbox"/> Velocidad del tránsito en la ruta..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No estoy seguro/a |
| <input type="checkbox"/> Cantidad de tránsito en la ruta..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No estoy seguro/a |
| <input type="checkbox"/> Adultos que acompañen a su niño..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No estoy seguro/a |
| <input type="checkbox"/> Aceras o caminos..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No estoy seguro/a |
| <input type="checkbox"/> Seguridad de las intersecciones y cruces..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No estoy seguro/a |
| <input type="checkbox"/> Guardias de cruce peatonal..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No estoy seguro/a |
| <input type="checkbox"/> Violencia o crimen..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No estoy seguro/a |
| <input type="checkbox"/> Tiempo o clima..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No estoy seguro/a |

+

¿Cómo llenar este formulario?: Escriba en letras MAYUSCULAS. Marque las cajas con "X"

+

12. En su opinión, ¿cuánto apoyo provee la escuela de su hijo a caminar y usar la bicicleta para ir o regresar de la escuela?

- Anima Fuertemente Anima Ni uno ni otro Desalienta Desalienta Fuertemente

13. ¿Qué tan DIVERTIDO es caminar o andar en bicicleta hacia o desde la escuela para su niño?

- Muy Divertido Divertido Neutral Aburrido Muy Aburrido

13. ¿Qué tan SANO es caminar o andar en bicicleta hacia o desde la escuela para su niño?

- Muy Sano Sano Neutral Malsano Muy Malsano

+

¿Cómo llenar este formulario?: Escriba en letras MAYUSCULAS. Marque las cajas con "X"

+

14. ¿Cuál es el grado o el año más alto de educación que usted terminó?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grados 1 a 8 (Escuela primaria) | <input type="checkbox"/> Universidad 1 a 3 años (alguna universidad o escuela técnica) |
| <input type="checkbox"/> Grados 9 a 11 (alguna High School/secundaria) | <input type="checkbox"/> Universidad 4 años o más (graduado de la universidad) |
| <input type="checkbox"/> Grado 12 o GED (graduado High School/secundaria) | <input type="checkbox"/> Prefiero no contestar |

15. Por favor proporcione comentarios adicionales:
