



ENCUESTA DEL PROGRAMA DE RECREACIÓN

1. **¿Cuál es su código postal?**

2. **¿Qué actividades recreativas le gustaría ver más en National City?** [Elija todas las que correspondan]
 - Deportes (nivel Recreativo)
 - Música
 - Arte
 - E-Sports (videojuegos)
 - Defensa personal/artes marciales
 - Cocinar
 - Bailar
 - Otro:

3. **¿Cuántos días a la semana podría asistir su hijo/a a estas actividades recreativas?**
 - 1-2
 - 2-3
 - 3-5

4. **¿Qué momento del día se adapta mejor a las necesidades recreativas de su hijo/a?** [Elija todas las que correspondan]
 - 15:00 – 16:00
 - 16:00 – 17:00
 - 17:00 – 18:00
 - 18:00 – 19:00
 - 19:00 – 20:00

5. **¿Cuánto podrías gastar en actividades extracurriculares, si fuera necesario?**
 - \$0 – \$10
 - \$10 – \$20
 - \$20 – \$30
 - \$30 – \$40
 - \$40 – \$50

6. **¿A qué instalación o parque es más probable que asista su hijo/a?** [Elija todas las que correspondan]
 - Parque Kimball
 - Parque Las Palmas
 - Parque El Toyon
 - Centro Recreativo Camacho
 - Centro Recreativo El Toyon
 - Manuel Portillo Casa de Salud
 - Centro Comunitario MLK Jr.

7. **¿A qué grupo de edad pertenecen s hijos?** [Elija todas las que correspondan]
 - 0-3
 - 3-5
 - 6-8
 - 9-11
 - 12-14
 - 15-17