

3907 Rosemead Blvd.
Rosemead, CA 91770
Phone: 626-312-2900
Fax: 626-312-2906



BOARD OF TRUSTEES
Nancy Armenta
Ronald Esquivel
Rhonda Harmon
Veronica Peña
John Quintanilla

AMY ENOMOTO-PEREZ, Ed.D., Superintendent

2017-2018 加州健康儿童调查同意书

親愛的家長：

貴子弟被邀請參加一項學區的健康兒童問卷調查，這是一項很重要的問卷調查，這將有助我們學區於促進更好的學校氣候因素。參與這項問卷調查是自願的，我們需要您的許可。

調查內容。 调查主要收集以下几个方面的信息：学校为儿童提供的支持；学校联系感；学校整体氛围和安全性；以及吸食酒精、烟草及其他毒品等危险行为。

您可以在学校办公室或所在学区的网站 <http://www.rosemead.k12.ca.us/Page/474> 上查看调查问卷。
学区调查结果，可登录 www.wested.org/chks/reports 输入学区名称进行查询。

自愿参与。 学生经您许可同意参与调查的，仅需回答其愿意回答的问题，可以随时停止调查。
匿名形式。 调查表或数据中不会记录或附加任何姓名。结果仅供分析使用，接受严格保密控制。

進行問卷調查。 调查将在三月/四月进行。

潜在风险。 目前所知不会对您的孩子造成身体上的伤害。造成精神和社会方面危害的风险非常低。在过去15年的调查中没有过任何此类报道。在极少数情况下，孩子可能会对问题感到一些不舒服。在回答任何需要具体表述的个人问题时可以获得学校的咨询服务。

更多信息。 调查由 WestEd（一家非营利性公共教育机构）制定。关于此次调查或您的权利如有任何疑问，请拨打学区电话特殊教育与学生支援服务咨询 (626) 312-2900, ext.230。

您是否允許貴子弟參加這個問卷調查，請別在下面空位。請儘快交回這份表格給貴子弟的老師。

_____ 我允許我的子女參加健康兒童問卷調查。

_____ 我不允許我的子女參加健康兒童問卷調查。

我的子女姓名： _____
(請用正楷)

家長簽名 _____

感謝您完成並交回這份同意書。

Fax Numbers:

Business Office: 626-312-2907 • Child Development: 626-312-2918 • Human Resources: 626-307-6148
Educational Services: 626-312-3814 • Special Education & Student Support Services: 626-312-2913 • Superintendent's Office: 626-312-2906
Nutrition Services: 626-312-2921 • Payroll: 626-312-2916 • Purchasing: 626-312-2915