

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 Consentimiento para la Encuesta de Niños Saludables de California

Estimados Padres,

Se le está pidiendo a su hijo(a) a ser parte de nuestra Encuesta de Niños Saludables de nuestro Distrito. Esta es una encuesta muy importante que ayudará a promover mejores factores climáticos de la escuela y el rendimiento académico. **La participación es voluntaria y requiere de su permiso.**

Contenido de la encuesta. La encuesta recopila información acerca de los apoyos que la escuela brinda a los niños; el vínculo con la escuela; el clima y la seguridad generales de la escuela; y las conductas de riesgo tales como el uso de alcohol, tabaco y otras drogas.

Puede revisar el cuestionario en la oficina de la escuela o en el sitio web de su distrito en <http://www.rosemead.k12.ca.us/Page/474>.

Los resultados de la encuesta del distrito se pueden ver en www.wested.org/chks/reports escribiendo el nombre del distrito.

Es voluntaria. Los estudiantes que acepten participar, con su permiso, sólo tienen que contestar las preguntas que deseen contestar y pueden dejar de hacerlo en cualquier momento.

Es Anónimo: Ningún nombre será registrado o anexado a los formularios de la encuesta o datos.

Administración de la Encuesta: La encuesta se dará en marzo / abril.

Riesgos Potenciales: No hay ningún riesgo de daño físico y un muy pequeño riesgo de daño psicológico o social. No se han sido reportado daños en 10 años de la encuesta.

Para más información. La encuesta fue creada por WestEd, una institución educativa pública sin fines de lucro. Si tiene preguntas acerca de esta encuesta, o acerca de sus derechos, llame al Servicios de Educación Especial y Apoyo al Estudiante al (626) 312-2900, ext. 230.

Por favor marque a continuación si usted le da su permiso a su hijo(a) para participar en la encuesta. Firme y devuelva esta forma con el maestro de su hijo(a) **tan pronto como les sea posible.**

_____ **Yo doy mi permiso** para que mi hijo(a) participe en la Encuesta de Niños Saludables.

_____ **Yo no doy mi permiso** para que mi hijo(a) participe en la Encuesta de Niños Saludables.

El nombre de mi hijo(a) es: _____
(Por favor con letra de imprenta)

Firma de los padres: _____

MUCHAS GRACIAS POR COMPLETAR Y REGRESAR ESTE FORMULARIO DE CONSETIMIENTO.

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

