

**ENCUESTA SOBRE LA SALUD ESTUDIANTIL EN GEORGIA
(Del 6º al 12º grado)**

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

La Encuesta sobre la Salud Estudiantil en Georgia es una encuesta estatal anónima para identificar problemas en el entorno escolar que afectan el rendimiento académico de los estudiantes. Con el fin de brindar un ambiente de aprendizaje seguro y de apoyo para su hijo/a, el Departamento de Educación de Georgia recopila información de los estudiantes usando esta encuesta durante el año escolar. La encuesta puede tomar aproximadamente 20 minutos para completar e incluye preguntas sobre temas como el ambiente de aprendizaje y la seguridad escolar, el uso de alcohol y drogas, y la salud mental. Toda la información en la encuesta estudiantil es anónima y voluntaria.

La Enmienda de Protección de los Derechos del Alumno (*Protection of Pupil Rights Amendment, PPRA*, por sus siglas en inglés) otorga a los padres el derecho de decidir que su hijo/a no participe en la encuesta. Si usted no desea que su hijo/a participe en la Encuesta sobre la Salud Estudiantil en Georgia, favor de firmar y devolver este formulario a la escuela antes del _____. Si desea examinar la encuesta, por favor pase por la escuela entre las _____ y las _____, y con placer le daremos una copia de la encuesta para que la revise.

Por favor NO devuelva este formulario si decide que su hijo/a puede participar en esta encuesta.

Por favor firme este formulario y devuélvalo a la escuela hasta el _____,
si decide que su hijo/a no debe participar en esta encuesta.

Prefiero que mi hijo/a NO participe en la Encuesta sobre la Salud Estudiantil en Georgia.

ESCUELA _____

ESTUDIANTE _____ **Grado escolar** _____

Firma de los padres/tutores

Fecha

Gracias de antemano por su participación.