

Distrito Escolar de Beloit
Formulario para no participar
en la encuesta Youth Risk Behavior

Los estudiantes en los grados 7, 9, 10, 11 y 12 del Distrito Escolar de Beloit tomaran parte en la encuesta Youth Risk Behavior (YRBS-sus siglas en inglés). Esta encuesta les preguntará a los estudiantes acerca de sus preocupaciones de seguridad, cultura y ambiente escolar, el uso del tabaco/alcohol y otras drogas, el estrés, y la salud mental, como la depresión y la ansiedad.

A los estudiantes se les pedirá que llenen un cuestionario hecho en la computadora que toma unos 45 minutos para completar. Tomarán la encuesta durante el tiempo de clase regular.

La encuesta ha sido diseñada para proteger la privacidad de su hijo(a). Los estudiantes no pondrán sus nombres en la encuesta. Completar esta encuesta anónima presentará poco o ningún riesgo para su hijo(a). El único posible riesgo es que algunos estudiantes podrían encontrar ciertas preguntas incómodas.

Ninguna clase o estudiante será mencionado por su nombre en el informe de los resultados. Los resultados de este estudio ayudarán a los estudiantes en el futuro ya que influenciarán los programas de salud y seguridad. Nos gustaría que todos los estudiantes seleccionados participen en la encuesta, pero la encuesta es voluntaria. No se tomarán medidas en contra de usted, o su hijo(o), si el/ella no participa. Los estudiantes pueden saltar cualquier pregunta que no deseen responder. Además, los estudiantes pueden dejar de participar en la encuesta en cualquier momento, sin penalidad.

Si usted tiene alguna pregunta acerca de la encuesta, comuníquese con Samantha Wellnitz al 608.361.3143.

Si usted no desea que su hijo(a) participe en la encuesta, marque la casilla/cuadrado abajo. Firmar y devolver este formulario a la escuela de su estudiante excluirá a su hijo(a) de tomar la encuesta. Si usted no tiene ninguna objeción a que su hijo(a) participe en la encuesta, no necesita hacer nada con este formulario.

Gracias

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____ Escuela: _____

He leído este formulario y entiendo de que se trata esta encuesta.

Mi hijo(a) **no puede** participar en esta encuesta.

Nombre del Padre/Madre Guardián: _____

Firma del Padre/Madre/Guardián: _____ Fecha: _____

Numero de Teléfono o Correo Electrónico: _____