

**ENCUESTA SOBRE LA SALUD ESTUDIANTIL EN GEORGIA  
(Del 3<sup>er</sup> al 5<sup>to</sup> 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 suministrada en las escuelas primarias incluye 15 preguntas sobre el ambiente escolar, y en 10 a 15 minutos los estudiantes podrán responder. 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.**