**PÁGINA DE FIRMA DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES TUTORES -**

**ENCUESTA DE ESTUDIANTES KCTC**

**.**

**.**

Nuestra escuela administra la ***Encuesta de estudiantes de Kansas Communities That Care (KCTC)*** a los alumnos de 6.º, 8.º, 10.º, y 12.º grado. Esperamos que permita que su hijo(a) participe.

## Acerca de la encuesta

* Esta valiosa herramienta nos ayuda a **comprender los desafíos** que enfrentan los estudiantes y cómo se comportan, sienten y piensan acerca de conductas problemáticas, como el uso de sustancias.
* Los conocimientos de los estudiantes ayudan a informar la planificación de programas de prevención y las solicitudes de subvenciones diseñadas para **ayudar a los estudiantes a tener éxito**.
  + Es completamente **anónimo**. No se pide a los estudiantes ninguna información que pueda identificarlos.

|  |  |
| --- | --- |
| * + Es **voluntario**. Su hijo(a) puede negarse a participar en la encuesta o saltarse preguntas que no quiera responder.   + La **participación anual es importante**, ya que ayuda a determinar la efectividad de los esfuerzos anteriores e informar los cambios del programa.   + Vea la encuesta en [**kctcdata.org/studentsurvey**](https://kctcdata.org/families/view-the-survey/). Para obtener más información sobre las preguntas de la encuesta que nuestro distrito escolar administrará a los estudiantes, comuníquese con el administrador de su escuela, <<INSERT NAME OF PRINCIPAL>> en <<INSERT CONTACT INFORMATION OF PRINCIPAL>>. | **Vea el Consentimiento informado de los padres tutores**  [kctcdata.org/guardian-informed-consent](http://kctcdata.org/guardian-informed-consent) |

**GRACIAS POR DEVOLVER EL FORMULARIO A CONTINUACIÓN ANTES DEL <<insert date>>.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1. MARQUE UNO .** |
| ❑ | **Sí, doy permiso** para que mi hijo(a) participe en la Encuesta de estudiantes *KCTC*. |
| ❑ | **No, no doy permiso** para que mi hijo(a) participe en la Encuesta de estudiantes *KCTC*. |
|  | **2. FIRME AQUÍ . .** |

*Firma del padre tutor Nombre del padre tutor*

*Nombre de alumno Fecha*

*La encuesta es proporcionada por el Kansas Department for Aging and Disability Services, Behavioral Health Services Commission, y administrada por el Greenbush - The Education Service Center, Research and Evaluation.*

*SEKESC IRB STUDY #2024-06 Revised March 2024*