Estimado padre o tutor:

En la escuela, se le solicitó a su hijo que participara en una encuesta. La California Healthy Kids Survey [Encuesta de Bienestar de los Niños de California; CHKS por sus siglas en inglés] ayuda a promover una mejor salud y bienestar entre nuestra juventud, mejorar el ambiente académico y combatir asuntos como el consumo de sustancias ilícitas y la violencia.

La participación es voluntaria por parte del estudiante, y esperamos que anime a su hijo/a a participar de la misma para que su opinión y conocimiento puedan formar parte de la información obtenida.

La encuesta es de carácter anónimo. Ningún nombre u otra información de identificación está relacionada a las respuestas, excepto por el nombre de la institución.

En caso de tener alguna pregunta, por favor comuníquese con el director de la escuela de su hijo/a o con Tony Burchett, Jefe de operaciones, al 317-856-5265.

Si desea consultar la encuesta, puede hacerlo en nuestro sitio web [California Healthy Kids Survey](http://www.msddecatur.k12.in.us/operations/California-Healthy-Kids-Survey.cfm)

Atentamente,

Tony Burchett

Jefe de operaciones

*Si* ***no*** *desea que su hijo/a participe en la encuesta, por favor complete el formulario que se encuentra a continuación y devuélvalo a la escuela a más tardar el día 9 de octubre de 2015.*

Al devolver este formulario, yo **no autorizo** a mi hijo/a a participar en la California Healthy Kids Survey.

Nombre del menor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_