

Formulario de Notificación de los Padres
Encuesta de Jóvenes de Virginia High School del 2019

Nuestra escuela está participando en la Encuesta de Jóvenes de Virginia del 2019. Esta encuesta es patrocinada por el Departamento de Salud de Virginia y la Fundación de Virginia para Jóvenes Sanos con el apoyo del Departamento de Educación de Virginia. La encuesta toma aproximadamente 40 minutos para que los estudiantes la completen y les preguntará acerca de las conductas de salud de los estudiantes del 9° al 12° grado en áreas relacionadas con la actividad física, nutrición, conductas sexuales, lesiones y el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas.

La encuesta es voluntaria; sin embargo, nos gustaría que todos los estudiantes seleccionados participaran en ella. No se tomarán medidas contra la escuela, usted o su hijo si su hijo no participa. Ha sido diseñada para proteger la privacidad de su hijo; por lo tanto, los estudiantes no pondrán sus nombres en la encuesta. Los estudiantes pueden omitir cualquier pregunta que no deseen contestar y pueden dejar de participar en la encuesta en cualquier momento sin penalización. Además, nunca se mencionará ninguna escuela o estudiante por su nombre en un informe de los resultados de la encuesta.

Por favor lea la sección de abajo y marque la casilla **solo si NO** desea que su hijo participe en la encuesta. Si marca la casilla "no" abajo, firme este formulario y devuélvalo a la oficina de la escuela en un plazo de 3 días. Una copia de la encuesta está disponible en línea en <http://www.vdh.virginia.gov/virginia-youth-survey/questionnaires-and-documentation/>. Si tiene alguna pregunta adicional, puede comunicarse con el personal de la Encuesta de Jóvenes de Virginia al 804-864-7863 o 804-864-7649. Gracias.

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

He leído este formulario y entiendo que la encuesta está evaluando la actividad física, nutrición, conductas sexuales, lesiones, consumo de tabaco, alcohol y otras drogas.

[] NO, mi hijo no puede participar en esta encuesta.

Firma del padre/madre: _____ Fecha: _____

Número de teléfono: _____

Note: See the reverse side for English.