

2019年10月4日

亲爱的**六年级**学生家长或监护人:

费郡学校理事会和费郡监督理事会即将在费郡进行一次青少年调查。调查的结果每年都在网上公布，网址是 <https://www.fairfaxcounty.gov/health-humanservices/fairfax-county-youth-survey>。学校官员、青少年领袖班、费郡青少年服务机构以及地方非盈利组织利用调查的结果来确定学校和社区预防和干预项目的有效性。调查的结果也被用来确认变化的趋势以及需要改善的领域。本次调查是不具名的，有关个人的任何信息也不会上报。调查将在班级教师选定的时间进行。

费郡青少年调查中的问题包括风险行为、精神健康、身体健康以及安全。有些问题涉及和酒品、非法毒品以及滥用处方药等行为。其他问题包括抑郁、学生压力、霸凌以及骚扰。调查中也包括有关个人健康的问题。学生也会被问及有关健康和安全的保护问题。

您有权提前审查调查内容，并可以拒绝让您的孩子参加调查。如果学生对回答调查表上的任何问题感到不舒服，学生可以不回答那个问题，或者选择停止参加调查。虽然我们希望对尽可能多的学生参加调查，但是如果您不希望您的孩子参加调查，您可以填写后面的不参加表格。

调查将在 2019 年 11 月 6 日到 15 日进行。家长以及/或者监护人可以上网阅读调查的内容，网址是 <https://www.fcps.edu/resources/student-safety-and-wellness/youth-survey>。从 2019 年 10 月 4 日开始，您也可以在您孩子就读学校的咨询办公室阅读这项调查。

如果您不希望让您的孩子参加这项调查，请填写后面的表格，然后在 2019 年 11 月 5 日以前把表格交还给您孩子学校的咨询教师。

如果您对本项调查有任何问题，请和学生安全和福祉办公室协调员 Stefan Mascoll 联系，电话是 571-423-4270。

诚挚的，



Scott S. Brabrand 博士
学校系统主管

SSB/frk
有附件

**2019 年费郡青少年调查
不参加表格**

只有当您**不希望**让您的孩子参加调查的时候，您**才需要**填写本表格。然后在 2019 年 11 月 5 日以前把表格交还给您孩子学校的咨询教师。

我不同意让我的孩子参加保密的 2019 年费郡青少年调查。我知道，在進行調查的時候，在进行调查的时候，我的孩子将参加学校布置的其他活动。

学生姓名 (请用大写字母): _____

就读学校 (请用大写字母): _____ 年级: _____

家长或监护人签名: _____