

2019년 10월 4일

친애하는 **6학년생**의 학부모 또는 보호자께:

Fairfax 카운티 교육위원회와 Fairfax 카운티 감독위원회는 Fairfax 카운티 청소년 대상 설문 조사를 실시하기 위해 함께 협력하여 일하고 있습니다. 이 설문 조사 결과는 매년 <https://www.fairfaxcounty.gov/health-humanservices/fairfax-county-youth-survey> 에 게시하고 있으며 학교와 지역사회에서 제공하고 있는 예방 및 중재 프로그램의 효율성을 파악하기 위해 학교 관계자, 청소년 지도자 교실, 청소년을 돌보는 카운티 기관, 지역의 비영리 단체가 사용합니다. 이 설문 조사는 또한 변화 추세 및 향상이 필요한 영역을 확인하는 데도 사용됩니다. 설문 조사는 익명으로 실시되며 어떠한 개인 정보도 공개되지 않습니다. 이 설문 조사는 학급 교사가 선택한 시간 중에 실시될 것입니다.

Fairfax 카운티 청소년 대상 설문 조사는 위험한 행동, 정신 건강, 신체 건강, 안전에 관한 질문을 합니다. 알코올, 불법 약물, 처방약 남용과 관련된 행동에 관한 질문도 있습니다. 우울증, 학생의 스트레스, 왕따 및 괴롭힘에 관한 추가 질문과 개인 건강에 관한 질문이 설문 조사에 포함될 것입니다. 학생들은 또한 건강과 안전을 위한 구체적인 보호 요인에 관해서도 질문받게 될 것입니다.

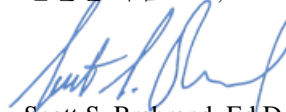
여러분은 설문 조사 내용을 미리 검토할 수 있는 권리가 있으며 여러분이 원하시면, 자녀의 참여를 거부하실 수 있습니다. 만약 학생이 설문 조사에 응하는 동안 질문에 대해 불편함을 느끼면 학생은 그 질문에 대해 답하지 않거나 설문 조사를 중단할 수 있습니다. 가능한 한 많은 학생이 참여하기를 희망하지만, 자녀가 설문 조사에 참여하는 것을 원하지 않으시면, 동봉한 양식을 작성하여 자녀를 제외하는 선택을 하실 수 있습니다.

이 설문 조사는 2019년 11월 6-15일 사이에 실시될 것입니다. 학부모 그리고/또는 보호자는 2019년 10월 4일부터 설문 조사 사본을 온라인, <https://www.fcps.edu/resources/student-safety-and-wellness/youth-survey> 에서 그리고 자녀 학교의 상담 사무실에서 얻으실 수 있습니다.

**여러분의 자녀가 설문 조사에 참여하는 것을 원하지 않으시면, 동봉한 제외 신청 양식을 작성하여 늦어도 2019년 11월 5일까지 자녀 학교의 상담 교사에게 제출하시기 바랍니다.**

설문 조사에 관한 질문은 학생 안전 및 건강관리 사무처 코디네이터, Stefan Mascoll 씨에게 571-423-4270 으로 연락하시기 바랍니다.

진실한 마음으로,



Scott S. Brabrand, Ed.D.  
 학교기관 교육감

SSB/frk  
 동봉물

**2019 Fairfax 카운티 청소년 대상 설문 조사  
제외 신청 양식**

자녀가 이 설문 조사에 참여하는 것을 원하지 않으시는 경우에만 이 양식을 작성하시기 바랍니다. 작성된 양식을 늦어도 2019년 11월 5일까지 자녀 학교의 상담 교사에게 제출하시기 바랍니다.

-----  
나는 비밀이 보장되는 2019 Fairfax 카운티 청소년 대상 설문 조사에 자녀가 참여하는 것을 **허락하지 않습니다**. 설문 조사가 진행되는 동안 자녀가 다른 대체 활동에 배정되리라는 것을 이해합니다.

학생 이름 (정자로 기재): \_\_\_\_\_

학생 학교 (정자로 기재): \_\_\_\_\_ 학년: \_\_\_\_\_

학부모 또는 보호자 서명: \_\_\_\_\_