

7 de octubre de 2024

Estimados padres de familia o tutor legal de un estudiante que sigue un currículo adaptado basado en los Estándares Aprendizaje Esenciales de Virginia (VESOL):

Esta carta tiene por objeto informarles sobre la participación de su hijo en una encuesta voluntaria para alumnos de FCPS en los grados 8, 10 y 12. La Encuesta Adaptada para Jóvenes del Condado de Fairfax es una versión abreviada de la [Encuesta para Jóvenes del Condado de Fairfax](#) que incluye 33 preguntas que recopilan información demográfica, experiencias relacionadas con el rendimiento y la participación escolar, factores de protección en la escuela, y acoso sexual y discriminación.

La encuesta adaptada se lleva a cabo durante el horario lectivo, se ofrece en ocho idiomas y es facilitada por los profesores de su hijo. La encuesta adaptada se administrará entre el 12 y el 22 de noviembre de 2024.

Una copia de la encuesta adaptada estará disponible [en línea](#) a partir del 11 de octubre de 2024 para que ustedes la revisen. Es posible que ustedes hayan excluido a su hijo de participar en esta encuesta a través de la [herramienta de consentimiento digital de los padres](#) (PDC). De ser así, no es necesario hacer nada. Si desean excluir a su hijo de esta encuesta y no han llenado la opción de exclusión usando la herramienta PDC, todavía pueden hacerlo llenando el formulario de abajo y devolviéndolo al orientador escolar de su hijo a más tardar el 8 de noviembre de 2024.

Si tienen preguntas sobre la Encuesta para Jóvenes, comuníquense con Bethany Demers, especialista en Salud Mental Estudiantil, llamándola al 571-423-4878.



Atentamente,



Dra. Michelle C. Reid
Superintendente general

MCR/bd
Anexo

Encuesta para Jóvenes del Condado de Fairfax 2024
FORMULARIO DE EXCLUSIÓN (OPT-OUT)

Llenen este formulario **únicamente** si **no** desean que su hijo participe en la encuesta. Devuelvan este formulario al orientador escolar de su hijo, a más tardar el 8 de noviembre de 2024. Si ya han excluido a su hijo de participar usando el [Portal de Consentimiento Digital de los padres](#), no necesitan llenar este formulario.

No autorizo que mi hijo/a participe en la *Encuesta para Jóvenes del Condado de Fairfax 2024*, la cual es confidencial. Entiendo que a mi hijo/a se le asignará una actividad alternativa mientras se administra la encuesta.

Nombre del alumno (en letra de imprenta): _____

N° de ident. del alumno: _____

Escuela: _____

Grado: _____

Firma del padre, madre o tutor legal: _____