



**Brian Yerkey**, Principal  
**Jennifer Bruce**, Associate Principal  
**Philip Sloma**, Dean of Students/Activities Director

byerkey@newlondon.k12.wi.us  
jbruce@newlondon.k12.wi.us  
psloma@newlondon.k12.wi.us

## Modelo de formulario de autorización para padres

Abril 28, 2023

Queridos Padres/Guardianes:

Nuestra escuela está participando en la encuesta 2023 sobre comportamientos de riesgo para jóvenes (2023 Youth Risk Behavior Survey), patrocinada por [nombre de la agencia]. Dicha encuesta plantea preguntas sobre comportamientos de salud a los alumnos de 9no a 12do grado y abordan temas como nutrición, actividad física, lesiones y consumo de productos de tabaco, alcohol y otras drogas. También incluye preguntas sobre comportamientos sexuales que pueden causar embarazos y enfermedades de transmisión sexual.

Se pedirá a los estudiantes que respondan la encuesta, lo cual les llevará alrededor de 25-35 minutos para completar. Tomaran la encuesta durante IE.

Responder esta encuesta conlleva pocos o ningún riesgo para su hijo. El único riesgo potencial es que algunos estudiantes quizá consideren que ciertas preguntas tratan temas delicados. La encuesta ha sido elaborada de manera tal que permita proteger la privacidad de su hijo; por esa razón, los estudiantes no deben suministrar su nombre al responderlo. Por otra parte, en ningún informe sobre los resultados se mencionará por su nombre ni a la escuela ni a los estudiantes. Para que los resultados de la encuesta sean correctos, es importante que, a todos los estudiantes, independientemente de que estén involucrados o no en comportamientos de riesgo para la salud, se les dé la oportunidad de participar en la encuesta, si bien la participación es voluntaria. Por tal motivo no se tomará ninguna medida en contra de la escuela, usted o su hijo por no responder la encuesta. Los estudiantes pueden omitir cualquier pregunta que no deseen responder; así como también pueden suspender su participación en cualquier momento dado, sin que eso conlleve sanciones. Si desea ver la encuesta, hay una copia a su disposición en [identifique la ubicación o nombre e información de contacto de la persona a quien los padres pueden llamar].

Le recomendamos leer la otra cara de este formulario para que conozca más datos sobre la encuesta. Complete la sección a continuación y devuelva este formulario a la escuela no mas tardar de Jueves, Mayo 4, 2023 **solamente en caso de que no desee** que su hijo participe en la encuesta. Gracias.

---

Sírvase completar esta sección del formulario únicamente si no desea que su hijo(a) participe en la encuesta.

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Leí este formulario y sé de qué trata la encuesta.

NO, mi hijo(a) **no** participará en esta encuesta.

Firma del padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### **Pupil nondiscrimination statement:**

It is the policy of the School District of New London that no person may be denied admission to any public school or be denied participation in, be denied the benefits of, or be discriminated against in any curricular, extracurricular, pupil services, recreational or other program or activity because of the person's sex, color, race, religion, national origin, ancestry, creed, pregnancy, marital or parental status, sexual orientation or physical, mental, emotional or learning disability.