Fecha

Estimados padres:

Nuestra escuela está participando en una encuesta estatal de evaluación de necesidades. La encuesta de Evaluación de Necesidades de los Estudiantes de Arkansas *(Arkansas Prevention Needs Assessment Student Survey),* está patrocinada por el Departamento de Servicios Humanos de Arkansas.

Los resultados serán usados para ayudar en la planificación de estrategias y programas de prevención de abuso de drogas y alcohol en nuestra comunidad. Unos hechos importantes sobre la encuesta:

1. Es anónima. Los estudiantes no escribirán sus nombres en la encuesta. Nadie podrá hacer la conexión entre un estudiante y sus respuestas. Los empleados de la escuela no verán las respuestas.
2. No es obligatorio participar. Su hijo/hija se puede negar a participar en cualquier momento o saltear una pregunta que no quiera contestar.

Las preguntas son sobre alcohol, drogas, tabaco, y los factores de la familia y de la comunidad relacionados con el uso y abuso de drogas y alcohol.

Creo que la encuesta es una tarea valiosa que ayudará en crear intervenciones de prevención mejores y más eficaces para luchar contra el problema del uso de drogas y alcohol en los jóvenes de nuestra comunidad. Espero que usted permita que su niño participe en este esfuerzo estatal. Si está de acuerdo, no necesita hacer nada más. Pero, si por alguna razón no desea que su niño participe, por favor, llene y devuelva la negación de permiso a \_\_\_\_(Nombre) \_\_\_\_ por \_\_\_\_ (Fecha) \_\_\_\_ y su niño estará dispensado de participar.

Le agradecemos su apoyo para crear un medio ambiente más saludable para nuestros jóvenes.

Atentamente,

(DIRECTOR)

==========================================================

NEGACION DE PERMISO

No deseo que mi hijo/hija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ participe en la Encuesta de Evaluación de Necesidades de los Estudiantes de Arkansas.

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_