



## 2017 Encuesta Youth Drug Survey (YDS) Formulario de Permiso de los Padres

Nuestra escuela está participando en la Encuesta de los Jóvenes y las Drogas (YDS, por sus siglas en inglés) la cual es auspiciada por Centro de Servicios de Prevención (*Center for Prevention Services*). Esta encuesta se completa cada dos años para aprender acerca de las actitudes y el uso de las drogas entre los estudiantes de 6to a 12o grado. Las clases son seleccionadas al azar.

Pediremos a los estudiantes que llenen una encuesta que tarda como 20 minutos en completar. No anticipamos ningún riesgo asociado con completar esta encuesta de lápiz y papel. Algunos estudiantes pueden encontrar que ciertas preguntas tocan temas delicados, pero la encuesta ha sido diseñada para proteger la privacidad de su hijo/a. No pediremos que los estudiantes escriban su nombre en la encuesta. Además, ninguna escuela ni estudiante será mencionado por nombre en el reporte de los resultados. Aunque no anticipamos ningún beneficio inmediato con completar esta encuesta, los resultados ayudarán a otros jóvenes y escuelas en el futuro.

Nos gustaría que todos los estudiantes en las clases seleccionadas participen en la encuesta, pero la participación es voluntaria. No se tomará ninguna acción en contra de la escuela, usted o su hija/o si decide no participar. Los estudiantes podrán saltar cualquier pregunta que no deseen contestar. Además, los estudiantes pueden parar su participación en la encuesta sin ninguna penalidad.

Usted puede revisar la encuesta de antemano visitando a [www.preventionservices.org](http://www.preventionservices.org). Si tiene preguntas acerca de la encuesta que el maestro de su hijo/a o el director/la directora de la escuela no pueda contestar, por favor llame a Angela Allen, Directora Ejecutiva, al 704-375-3784, ext.4654.

Debe devolver la porción de abajo al maestro/a de su hija/o antes del 3 de noviembre del 2017 **solamente si no desea** que su hijo/a participe en la encuesta.

Gracias.

Angela Allen

Mi hijo/a **no** participará en esta encuesta.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

He leído este formulario y sé de qué se trata la encuesta.

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

Número de teléfono: \_\_\_\_\_