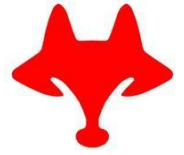




Bedford Central School District
Inspiring and Challenging Our Students



Susan Ostrofsky

Principal, Fox Lane Middle School
sostrofsky0835@bcsdny.org
(914) 241-6144

Mary Harrison

Assistant Principal, Fox Lane Middle School
mharrison0486@bcsdny.org
(914) 241-6125

Wilma Pabon Evans

Assistant Principal, Fox Lane Middle School
wpabonevans2114@bcsdny.org
(914) 241-6106

Jason Spector

Interim Assistant Principal, Fox Lane Middle School
jspector2543@bcsdny.org
(914) 241-6077

8 de abril de 2019

Querido padre:

El Distrito Escolar de Bedford Central está interesado en recolectar información precisa sobre el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, así como actitudes relacionadas entre nuestros estudiantes. Para reunir esta información, estaremos encuestando a los estudiantes en los grados 8, 10 y 12 durante la semana de 3 de mayo de 2019. Los resultados de esta encuesta se utilizarán para ayudar a fortalecer nuestros servicios de prevención e intervención en la escuela y la comunidad.

A los estudiantes se les administrará la Encuesta de Orgullo para los grados 6-12. Las preguntas en esta encuesta se han administrado a millones de estudiantes en todo el país.

La encuesta será anónima y tardará aproximadamente 30 minutos en administrarse (durante home base extendido). Los estudiantes **no escriben sus nombres** en la encuesta. La privacidad de su hijo y de la escuela está protegida. No hay nombres o información de identificación en la encuesta. Nadie en la escuela nunca verá la encuesta completa. La escuela recibirá un informe que resumirá los resultados de la encuesta por nivel de grado.

La participación de los estudiantes en la encuesta es voluntaria. Su hijo no tiene que participar y no tiene que proporcionar una razón. Los estudiantes pueden contestar tantas preguntas como deseen y no tienen que contestar ninguna pregunta que no quieran contestar. Una copia de la encuesta está disponible en la escuela de su hijo para su revisión. También puede llamar 914-241-6144 para obtener más información.

Si no desea que su hijo participe en la encuesta, por favor devuelva el formulario (a continuación) a la oficina principal antes de 29 de Abril de 2019. Si envía este formulario, a su hijo se le dará una actividad alternativa (Como leer) para hacer durante el período de la encuesta.

Por favor no dude en ponerse en contacto conmigo con cualquier pregunta y gracias por su ayuda. Esta encuesta es una parte importante de nuestro esfuerzo por mantener a nuestros niños saludables y seguros. Espero que usted permita que su niño participe.

Sinceramente,

Sue Ostrofsky

Sue Ostrofsky
Directora

Bedford Central School District

Fox Lane Middle School Campus
P.O. Box 298
Mt. Kisco, NY 10549

Encuesta de orgullo para los grados 6-12

Si NO quiere que su hijo participe, por favor complete y firme este formulario:

No doy mi consentimiento para que mi(s) hijo(s) participe(n) en la encuesta de orgullo para los grados 6-12.

1. _____
(Nombre de hijo/hija)

2. _____
(Nombre de hijo/hija)

3. _____
(Nombre de hijo/hija)

Firma de Padre/Guardián _____

Fecha: ____ - ____ - 2019

