加州健康兒童問卷調查同意表

**學年**

**小學**

親愛的家長或監護人：

我們計畫讓您的孩子參加本校的加州健康兒童問卷調查（CHKS），本項調查由加州教育部贊助。這是一項十分重要的問卷調查，將幫助增進青少年的健康和福祉、改善學校的學習環境，並且對治藥物濫用和暴力等問題。*並不要求您的孩子必須參加本項問卷調查。參加是自願性的，並需要得到您的許可。*

**參加問卷調查同意表。**本項問卷調查搜集以下資訊：向青少年提供的發育支援；學校聯繫緊密性和學習障礙；體育活動和營養習慣等行為；飲酒、抽煙和其他毒品使用；學校安全。

您可以在學校辦公室或您所在學區的以下網站查看調查問卷：[INSERT DISTRICT WEB ADDRESS]。

本項問卷調查的結果會納入學區和全國CHKS報告。如需查閱您所在學區的報告，請進入網站https://calschls.org/reports-data/search-lea-reports，並鍵入學區名稱。

**本項問卷調查是自願性的。**得到您的許可並同意參加本項問卷調查的學生無需回答任何自己不願回答的問題，並可在填寫調查問卷時隨時終止回答。

**本項問卷調查採取匿名形式。**不會在調查問卷或資料中記錄或隨附任何姓名。結果僅限用於分析目的，並會得到嚴格保密控制。

**問卷調查的進行。**本項問卷調查將在[DATE OF SURVEY ADMINISTRATION]進行。

**潛在風險。**沒有對您的孩子的已知身體傷害風險。心理或社交傷害風險極小。在過去22年進行問卷調查過程中沒有任何此類報告。在罕見的情況下，會在回答問題時產生一些不適感。學校的諮詢服務人員可隨時回答任何可能出現的個人問題。

**瞭解進一步資訊。**調查問卷由一家公共非營利教育機構WestEd編寫。如果您對本調查問卷或您享有的權利有任何疑問，請打電話給學區工作人員[INSERT NAME AND PHONE NUMBER OF DISTRICT CONTACT]。

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**加州健康兒童問卷調查家長同意表**

請在下方勾選一欄，說明您是否許可您的孩子參加，請簽名並在三天內將本表交回給分發本表的老師。

\_\_\_ 我***許可***我的孩子參加加州健康兒童問卷調查。

\_\_\_ 我***不許可***我的孩子參加加州健康兒童問卷調查。

簽名： 日期：

我孩子的姓名：

（請用大寫字母填寫）

感謝您填寫並交回本同意表。