رضایت نامه شرکت در نظرسنجی طرح *Healthy* *Kids* کالیفرنیا

سال تحصیلی

مدرسه ابتدایی

ولی یا قیم گرامی:

از فرزند شما دعوت بعمل می آید در نظرسنجی طرح Healthy Kids کالیفرنیا (CHKS) مدرسه ما که با حمایت اداره آموزش و پرورش کالیفرنیا برگزار می شود، شرکت نماید. این یک نظرسنجی بسیار مهم است که به ما کمک می کند به ارتقای سلامتی و رفاه جوانان بپردازیم، محیط آموزشی مدرسه را بهبود بخشیده و با مشکلاتی چون سوء مصرف مواد و خشونت مقابله نمائیم.فرزند شما مجبور به شرکت در این نظرسنجی نیست*.* شرکت کردن جنبه اختیاری داشته و نیازمند اجازه شما می باشد.

محتوای نظرسنجی. در این نظرسنجی اطلاعاتی درباره حمایت های رشد و توسعه ارائه شده به جوانان در مدرسه؛ کیفیت و گستردگی ارتباطات مدرسه و موانع یادگیری؛ رفتارهایی مانند فعالیت جسمانی و عادت های تغذیه؛ مصرف الکل، دخانیات و سایر مواد؛ و ایمنی مدرسه گردآوری می شود.

برای ملاحظه پرسشنامه می توانید به دفتر مدرسه یا وب سایت منطقه آموزش و پرورش در نشانی [INSERT DISTRICT WEB ADDRESS] مراجعه نمائید.

از نتایج این نظرسنجی برای تهیه گزارشات CHKS در سطح منطقه و کانتی استفاده خواهد شد. برای مشاهده گزارش مربوط به منطقه خود به https://calschls.org/reports-data/search-lea-reports رفته و نام منطقه را تایپ کنید.

شرکت کردن جنبه اختیاری دارد. دانش آموزانی که با اجازه شما در نظرسنجی شرکت می کنند، مجبور نیستند به سؤالاتی که مایل نمی باشند پاسخ بدهند و می توانند در هر زمان به نظرسنجی خاتمه دهند.

بی نام است. هیچ نامی در اطلاعات یا فرم های نظرسنجی ثبت یا ضمیمه نمی شود. نتایج فقط برای منظور تحلیل و تحت کنترلهای سخت گیرانه حفظ محرمانگی ارائه می گردند.

زمان برگزاری. نظرسنجی در تاریخ [DATE OF SURVEY ADMINISTRATION]

ریسک های احتمالی. هیچگونه ریسک شناخته شده آسیب جسمانی متوجه فرزند شما نیست. ریسک آسیب های روانی یا اجتماعی بسیار ناچیز است. تاکنون در طول 22 سال برگزاری این نظرسنجی هیچ موردی گزارش نشده است. در مواد نادر امکان دارد برخی سؤالات باعث کمی ناراحتی شوند*.* کارشناسان خدمات مشاوره مدرسه آماده پاسخگوئی به تمام سؤالات احتمالی شخصی هستند.

اطلاعات بیشتر. این نظرسنجی توسط یک مؤسسه آموزشی عمومی و غیرانتفاعی به نام WestEd تهیه شده است. اگر درباره این نظرسنجی یا حقوق خود سؤالی دارید با [INSERT NAME AND PHONE NUMBER OF DISTRICT CONTACT] در منطقه تماس بگیرید.

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

فرم رضایت نامه والدین در مورد شرکت در نظرسنجی طرح **Healthy** **Kids** کالیفرنیا

لطفاً جلوی پاسخ مورد نظر خود در مورد اجازه شرکت در نظرسنجی در زیر علامت زده و فرم امضاء شده را ظرف مدت سه روز به معلمی که آنرا در اختیارتان قرار داده است برگردانید.

\_\_\_ من اجازه شرکت فرزندم در نظرسنجی Healthy Kids کالیفرنیا را می دهم.

\_\_\_ من اجازه شرکت فرزندم در نظرسنجی Healthy Kids کالیفرنیا را نمی دهم.

امضاء: تاریخ:

نام فرزند من:

(لطفاً با حروف واضح و خوانا بنویسید)

بخاطر تکمیل و برگرداندن این فرم رضایت نامه از شما تشکر می کنیم.