



DOUGLAS MACARTHUR FUNDAMENTAL INTERMEDIATE SCHOOL
A California Distinguished School
600 West Alton Avenue
Santa Ana, CA 92707

Ray Gonzales, Principal • Cheri Daniels & Raul Olivas, Assistant Principals

Estimados padres o tutores de los alumnos de 7º grado de Santa Ana,

Se le está pidiendo a su alumno tomar una encuesta en la escuela llamada Niños Saludables de California (California Healthy Kids Survey.) Los Alumnos de todo el estado de California participan en esta encuesta, la información que ellos provean ayuda a los equipos en sus escuelas y equipos en el distrito a tomar decisiones que mejorarán el ambiente escolar en general y la seguridad a sus alumnos. Los administradores del Distrito Unificado de Santa Ana administran esta encuesta cada otro año para los alumnos en 5º, 7º, 9º y 11º grado, así como a todos los alumnos que participen en programas educativos opcionales (Ed Options programs.)

La encuesta incluye preguntas acerca del alcohol, tabaco, y otros problemas con drogas, así como sobre preguntas acerca de la seguridad escolar y el ambiente de aprendizaje. La participación por parte de los alumnos es voluntaria. Esperamos que le permita a su alumno participar en esta encuesta para que su opinión y conocimiento puedan ser usados para mejorar la escuela. Esta encuesta es anónima. Ningún nombre o alguna otra información de identificación será relacionada con las respuestas, excepto el nombre de la escuela.

Si tiene alguna pregunta, por favor de contactar a la Scott Whisner al 714-568-7700 x57858 o por correo electrónico a Scott.Whisner@sausd.us.

Si desea ver la encuesta, puede hacerlo en la oficina de la escuela o en la oficina de Servicios de Apoyo en 1801 S. Poplar Street, Santa Ana Ca. 92704.

Atentamente,

Scott Whisner
Assessment & Data Specialist
MacArthur Fundamental Intermediate School

Por favor de regresar al maestro/a de su alumno: Scott Whisner o cualquier miembro del personal de recepción.

Sólo tiene que devolver esto a la escuela si NO QUIERE que su hijo participe en la Encuesta Healthy Kids de California.

____ No, no quiero que mi hijo realice la encuesta CHK.

Nombre del alumno: _____ Apellido: _____

Grado del alumno: _____ Fecha de nacimiento: _____ ID del alumno: _____

Nombre del padre/tutor: _____ Apellido: _____

Firma del padre/tutor: _____