*Согласие на опрос California Healthy Kids*

***учебный год***

***НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА***

Уважаемые родители или опекун!

Вашему ребенку предлагается принять участие в проводимом в нашей школе опросе California Healthy Kids (CHKS); спонсор опроса - Управление образования штата Калифорния. Это весьма важный опрос, который будет способствовать пропаганде здоровья и благополучия наших детей и юношества, улучшению условий обучения в школе и борьбе с наркотиками, насилием и другими проблемами. *Ваш ребенок не обязан проходить опрос. Участие является добровольным и требует вашего разрешения.*

**Содержание опроса**. Опрос служит для сбора информации о помощи в развитии, оказываемой детям и юношеству, о связи со школой и препятствиях на пути обучения, о поведении (физической активности, привычках питания и т.д.), об употреблении алкоголя, табака и других наркотиков, и о безопасности в школе.

Вы можете ознакомиться с опросом в офисе школы или на веб-сайте вашего школьного района [INSERT DISTRICT WEB ADDRESS].

Результаты этого опроса обобщаются в отчеты CHKS на уровне района и округа. Чтобы ознакомиться с отчетом по вашему району, посетите сайт https://calschls.org/reports-data/search-lea-reports и введите название района (district name).

**Опрос является добровольным**. Учащиеся, которые, с вашего разрешения, соглашаются участвовать в опросе, не обязаны отвечать на вопросы, на которые не желают отвечать, и имеют право в любое время прекратить участие в опросе.

**Опрос проводится анонимно**. Формуляры и результаты опроса не сопровождаются указанием имен и фамилий. Результаты опроса будут предоставляться для анализа только в условиях строгого контроля конфиденциальности.

**Проведение**. Опрос будет проводиться [DATE OF SURVEY ADMINISTRATION].

**Возможный риск.** Опрос не представляет никакого известного риска физического вреда для ребенка. Риск морального или общественного ущерба ничтожно мал. За 22 лет проведения этого опроса не поступило ни одного сообщения о подобном ущербе.В редких случаях вопросы могут вызывать небольшой дискомфорт*.* На личные вопросы, которые могут возникнуть, будет готов ответить школьный психолог.

**Дополнительная информация**. Опрос разработан общественной некоммерческой образовательной организацией WestEd. Если у вас возникнут вопросы по поводу этого опроса или ваших прав, звоните районному контактному лицу: [INSERT NAME AND PHONE NUMBER OF DISTRICT CONTACT].

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

**Формуляр родительского согласия на опрос California Healthy Kids**

Поставьте ниже отметку, даете ли вы разрешение, распишитесь и верните этот формуляр в течение трех дней учителю, который раздал его.

 \_\_\_ Я ***разрешаю*** моему ребенку участвовать в опросе California Healthy Kids.

 \_\_\_ Я ***не разрешаю*** моему ребенку участвовать в опросе California Healthy Kids.

Подпись: Дата:

Имя и фамилия моего ребенка:

(напишите печатными буквами)

БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА ЗАПОЛНЕНИЕ И СДАЧУ ЭТОГО ФОРМУЛЯРА СОГЛАСИЯ.