

**SOLICITUD DEL CONSENTIMIENTO PATERNO  
PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS ESTUDIANTES EN LA ENCUESTA  
“NIÑOS SALUDABLES EN COLORADO”**

Estimados Padres:

Nosotros estamos pidiendo permiso para que su hijo o hija participe en una encuesta que será realizada durante el año escolar 2008-2009. Todos los estudiantes del 6° hasta el 12° grado del estado de Colorado están invitados a participar.

El propósito de la encuesta es el de recopilar la información necesaria para planear importantes programas dirigidos a la prevención e intervención en contra del uso de alcohol y drogas, y violencia en nuestras escuelas y comunidades. Cada escuela participante recibirá un reporte mostrando los resultados de la encuesta que podrá ser usado para analizar temas y orientar los servicios estudiantiles.

La encuesta es completamente anónima. Los estudiantes no pondrán sus nombres ni alguna otra información que los identifique en los cuadernillos de la encuesta. Todos los resultados del estudio solo serán presentados en un resumen grupal como estadísticas de opinión. Hay una copia de la encuesta en la oficina del director por sí Usted desea revisarla.

La participación de su hijo(a) es completamente voluntaria. El responder este cuestionario no implica costo ni riesgo alguno para su hijo (a). Cada joven tendrá la opción de dejar en blanco cualquier pregunta que prefiere no contestar. Sí así Usted lo desea puede negarse a que su hijo(a) participe. Sí niega la participación de su hijo(a), él o ella podrá leer o participar en actividades alternativas mientras la encuesta se lleva a cabo.

Esta encuesta es realizada por el [CPP local fiscal agent] y el/la [Local School District Name] a través de un contrato con OMNI Institute, Inc., la cual es una compañía de investigación de Colorado sin fines de lucro. Sí tiene alguna pregunta en relación a este estudio, puede llamar al 1-800-279-2070 o mandar un correo electrónico a [survey@omni.org](mailto:survey@omni.org).

Por favor llene el cuadro que se encuentra a continuación si USTED NO DESEA que su hijo (a) participe en el estudio y regrese esta forma a la escuela.

NO DESEO que mi hijo(a) participe en el estudio.

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del Hijo (a)