



200 South Broadway | Green Bay, WI 54303
Phone: (920) 448-2025 | www.gbaps.org

8 de enero de 2018

Estimados padres y/o apoderado legal,

El Distrito Escuelas Públicas del Área de Green Bay está realizando una Encuesta Anónima del Ambiente Escolar de su personal, estudiantes y padres. El propósito del estudio es obtener una mayor comprensión de las percepciones con respecto a la seguridad, la participación de los estudiantes y el entorno escolar en general.

La encuesta estudiantil se administrará a los grados 3° y hasta el 12° durante el día escolar comenzando el 28 de enero de 2019. Es una encuesta anónima en línea que no pregunta sobre las experiencias personales de su hijo, sino que pregunta acerca de sus percepciones de seguridad, participación estudiantil y entorno de la escuela. Puede ver la encuesta de estudiantes en el sitio de internet del Distrito www.gbaps.org/climatesurvey.

La encuesta para estudiantes también es voluntaria, y si no desea que su hijo/a (s) realice la encuesta para estudiantes, por favor complete la parte inferior de esta carta y envíela al/la directora/a de la escuela antes del 25 de enero de 2019.

Un enlace a la encuesta para padres le será enviado por correo electrónico el 18 de febrero de 2019. Más información sobre la encuesta de padres será comunicada a principios de febrero.

Le agradecemos su consideración con respecto a este importante esfuerzo de proporcionar a los administradores del Distrito y la Junta de Educación, información importante sobre nuestras escuelas en un esfuerzo por mejorar continuamente.

Si tiene alguna pregunta sobre esta encuesta, puede ponerse en contacto conmigo o con el servicio de asistencia en la oficina del Distrito Escolar Público del Área de Green Bay, al teléfono (920) 448-2148.

Sinceramente,

Michelle Jacobson
Principal, West High School
Distrito de las Escuelas Públicas del Área de Green Bay

Opción de no participación

HE LEIDO ESTA FORMA Y TENGO CONOCIMIENTO DEL PORQUÉ DE LA ENCUESTA. **YO NO DESEO** QUE MI HIJO PARTICIPE EN ESTA ENCUESTA.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ GRADO: _____

ESCUELA: _____ FECHA: _____

FIRMA DE LOS PADRES / APODERADO LEGAL: _____