



1004 Hancock Road
Bullhead City, Arizona 86442
Teléfono: (928) 758-3961
Fax (928) 758-4996

Estimado padre o tutor:

Su hijo/a está invitado a participar en nuestra **Encuesta Anual de Otoño para Estudiantes**, diseñada para recopilar información importante sobre su experiencia escolar. Al escuchar directamente a los estudiantes, nos aseguramos de que sus **opiniones** sean escuchadas y de que sus perspectivas contribuyan a forjar el futuro de nuestra comunidad escolar. La información que recopilemos será fundamental para implementar mejoras y crear un **entorno de aprendizaje más positivo y de apoyo** para todos los estudiantes.

Detalles de la encuesta:

- **Niveles de grado:** Grados 3-8
- **Fechas de la encuesta:** Semana del 6 de octubre de 2025
- **Duración de la encuesta:** aproximadamente 10 minutos
- **Plataforma:** Panorama (en línea)

La participación es **voluntaria**. Sin embargo, nos gustaría que todos los estudiantes participaran en la encuesta. Los resultados de esta encuesta se utilizarán para orientar la planificación escolar, en nuestro esfuerzo por garantizar un ambiente de aprendizaje positivo. Los cambios implementados en la escuela podrían beneficiar a su hijo/a y a otros niños en el futuro, incluso si los beneficios no se notan de inmediato. Por favor, firme y devuelva el formulario de consentimiento a continuación. Si decide que su hijo/a no participe, no se tomarán medidas contra él/ella ni habrá consecuencias para la escuela. Puede revisar las preguntas de la encuesta en cualquier momento en el sitio web de nuestro distrito: <https://www.bcsd15.org/fall-student-survey>, en la página "Noticias".

¡Gracias por su continuo apoyo mientras trabajamos para crear un ambiente escolar donde cada estudiante pueda prosperar!

Formulario de consentimiento para la encuesta anual de otoño para estudiantes:

Nombre del estudiante (por favor, escriba en letra de imprenta): _____

Grado: _____

- SÍ**, doy permiso para que mi hijo participe en la **Encuesta anual de estudiantes de primavera** .
- NO**, no le doy permiso a mi hijo para participar en la Encuesta Anual de Estudiantes de Primavera

Firma del padre/madre: _____

Fecha: _____