

**GEORGIA STUDENT HEALTH SURVEY 2.0 (Grades 6-12)
PASSIVE PARENTAL PERMISSION FORM**

The Georgia Student Health Survey 2.0 is an anonymous, statewide survey instrument that identifies school climate issues that impact student achievement. In order to provide a safe and supportive learning environment for your child, the Georgia Department of Education collects survey information from students during the school year. The survey takes approximately 20 minutes to complete and covers various topics such as school climate and safety, alcohol and drug use and mental health. All student survey data is anonymous and self-reported.

The Protection of Pupil Rights Amendment (PPRA) gives you the right to opt your child out of participating in the survey. If you **do not** wish for your child to participate in the Georgia Student Health Survey 2.0, please sign and return this form to the school by Monday, January 20, 2020. If you would like to examine the survey, please come by the school and we will be happy to provide you with a copy for your review.

DO NOT return this form if your child can participate in this survey.

Please sign this form and return it to school by Monday, January 20, 2020
if you **do not wish** for your child to participate.

I would prefer that my child NOT participate in the Georgia Student Health Survey 2.0.

SCHOOL Summerour Middle School

STUDENT _____

GRADE _____

Parent/Guardian Signature

Date

Thank you for your participation.

**ESCUELAS SEGURAS y LIBRES DE DROGAS
ENCUESTA DE COMUNIDADES y
FORMULARIO PERMISO DE PADRES**

Para poder proveer los recursos más efectivos de prevención de drogas y violencia y/o actividades para su hijo/a, el Programa Escuelas y Comunidades Seguras y Libres de Drogas Title IV reúne información de encuestas que se les ofrece los estudiantes en varios niveles de grado durante el año escolar. La encuesta tomará aproximadamente 20 minutos para completar, es totalmente anónima y voluntaria, los estudiantes tienen el derecho de “no tomar la encuesta”, y pedir las respuestas que conciernen a la participación del estudiante en abuso de sustancias, situaciones violentas, condiciones de la escuela y nutrición.

Nuestro deseo es involucrar a padres en la educación de sus niños. Si usted **no** desea que su hijo/a participe en esta actividad importante, por favor firme y devuelva este formulario a la escuela antes del lunes, Lunes 20 de enero de 2020. Si usted desea examinar la encuesta, por favor venga a la escuela le proveeremos una copia.

NO devuelva esta hoja si su hijo/a tiene permiso de participar en esta encuesta.

Por favor firme esta hoja, y devuélvala a la escuela para el Lunes 20 de enero de 2020.
Solo si usted no desea que su hijo/a participe.

Prefiero que mi hijo/a NO participe en la *Encuesta de Escuelas Seguras y Libres de Drogas*.

ESCUELA Summerour Middle School

ESTUDIANTE _____

GRADO _____

Firma de Padre

Fecha

Gracias por su participación.