



PERRIS UNION HIGH SCHOOL DISTRICT

155 E. Fourth Street, Perris, CA 92570
951-943-6369

puhsd.org   [PerrisUnionHSD](https://www.perrisunionhisd.org)

Superintendent: Dr. Jose Luis Araux

Dr. Marguerite Williams
Assistant Superintendent
Business Services

Dr. Shanna Egans
Assistant Superintendent
Educational Services

Alfredo Andrade
Chief Human Resources Officer

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN LA ENCUESTA CALIFORNIA HEALTHY KIDS SURVEY (CHKS) AÑO ESCOLAR 2025-26 PRIMARIA - Grado 5 CMI

Estimado Padre o Tutor:

Se le está pidiendo a su niño que forme parte de nuestra Encuesta California Healthy Kids patrocinada por el Departamento de Educación de California (CDE). Esta es una encuesta de suma importancia que ayudará a promover una mejor salud entre nuestros jóvenes, mejorará el ambiente de aprendizaje en la escuela, y a combatir problemas como el abuso de drogas y la violencia. *Su niño no tiene que completar la encuesta. La participación es voluntaria y requiere su permiso.*

Contenido de la Encuesta. La encuesta recolecta información sobre el Clima Escolar, Salud Conductual, y el tabaco. El Módulo de Resiliencia y Desarrollo de Jóvenes amplía el módulo principal y evalúa las habilidades socio-emocionales. El Módulo de las Escuelas de la Comunidad mide las características del entorno escolar incluyendo oportunidades de aprendizaje ampliadas y enriquecidas.

Usted puede examinar el cuestionario en la oficina de la escuela, o en el sitio web de su distrito [Healthy Kids Survey Module Review](#)

Es Voluntaria. Los estudiantes que, con su permiso, acepten participar no tienen que responder ninguna pregunta que no deseen responder, y pueden dejar de tomar la encuesta en cualquier momento.

Es Anónima. Ningún nombre será registrado o adjuntado a las formas o a la información de la encuesta. Los resultados se darán a conocer únicamente para análisis bajo controles confidenciales estrictos.

Administración. La encuesta será realizada entre **el 16 y el 27 de marzo de 2026**. Se tardará unos 45 minutos en completar en una sola sesión y será realizada durante un periodo de clase a discreción del maestro.

Riesgos Potenciales. No se conoce ningún riesgo de daños físicos para su niño. Los riesgos nocivos de tipo psicológico o social son muy pequeños. No se ha reportado ninguno en 25 años que se ha administrado la encuesta. En casos poco comunes, algunas preguntas podrían hacerlo sentir incómodo. Los servicios de consejería de la escuela estarán disponibles para responder a cualquier pregunta personal que pudiera surgir.

Para Más Información. La encuesta fue desarrollada para la CDE por WestEd, una institución educativa pública sin fines de lucro. Si tiene alguna pregunta sobre esta encuesta o sobre sus derechos, healthy-kid-survey@puhsd.org

Si desea que su estudiante participe, devuelva este formulario a su maestro(a) o healthy-kid-survey@puhsd.org

Consentimiento de padres para la forma de Encuesta de Niños Saludables de California: PARA PARTICIPAR, POR FAVOR REGRESE ESTA FORMA A LA RECEPCIÓN a Ms. Tracy A. o Ms. Rosa Barrientos EN CMI 755 N A St. Perris CA 92570 para el: **11 de Marzo de 2026.**

Forma de Consentimiento de los Padres para participar en la Encuesta CHKS

Por favor, indique abajo si usted otorga su permiso,

___ ***Doy mi permiso*** para que mi hijo complete la Encuesta California Healthy Kids.

(Letra de molde por favor) El nombre de mi hijo(a) es: _____
Grado:__5

Numero de Identificación de Estudiante : _____ **Escuela:** _____CMI

Nombre de Padre/Tutor: _____ **Telefono:**

Firma del Padre/Tutor: _____ **Fecha:**

GRACIAS POR COMPLETAR Y REGRESAR ESTE CONSENTIMIENTO.