Dr. Tommy T. Welch
Deputy Superintendent of School
Improvement & Strategic Initiative
WelchT@boe.richmond.k12.ga.us

Richmond County School System
864 Broad St., Augusta, GA 30904

Aviso para la familia de la encuesta para estudiantes 16 de noviembre de 2026
Estimado padre/madre/tutor:

Les escribimos para avisarle que se conducirá una nueva encuesta para estudiantes en la escuela de su hijo. La encuesta, que estará abierta desde Diciembre hasta Marzo de 2027, incluye 73 preguntas. Los estudiantes tardarán aproximadamente 25 minutos en completarla. La encuesta hace preguntas de la calidad de la enseñanza y el aprendizaje, el entorno escolar, apoyo a los estudiantes, la frecuencia con la que enfrentan dificultades los estudiantes de la escuela (como bullying) y los comportamientos de riesgo de los estudiantes (como autolesiones y abuso de sustancias). Los nombres no se pueden relacionar de ninguna manera con las respuestas de la encuesta y los estudiantes pueden omitir cualquier pregunta. Los datos ayudarán a los directores a mejorar la escuela.

La Enmienda de Protección de los Derechos de los Alumnos (Protection of Pupil Rights Amendment, PPRA), 20 U.S.C. § 1232(c)(1)(A) le da derecho a revisar una copia de las preguntas de la encuesta para estudiantes. Puede revisar las preguntas de la encuesta en este enlace. Además, puede pedir que la escuela le dé una copia de las preguntas de la encuesta para revisarlas.

PPRA también le da el derecho a optar a que su hijo no participe en la encuesta. Si ***no*** quiere que su hijo participe, complete la información abajo, firme y devuelva esta carta a la escuela antes del 1 de Diciembre de 2026..

Gracias por su cooperación,

Sincerely,



Dr. Tommy T. Welch
Deputy Superintendent of School
Improvement & Strategic Initiative

Dr. Tommy T. Welch
Deputy Superintendent of School
Improvement & Strategic Initiative
WelchT@boe.richmond.k12.ga.us

Richmond County School System

COMPLETE SOLO SI SU HIJO NO PUEDE PARTICIPAR EN ESTA ENCUESTA.

Nombre de la escuela: _____
Nombre de la escuela en letra de molde

Yo **NO** quiero que mi hijo, _____, de _____,
Nombre del niño en letra de molde Grado

participe en la encuesta sobre el clima escolar de Georgia de 2026.

_____
Nombre del padre/madre o tutor en letra de molde

_____
Firma del padre/madre o tutor Fecha