

## Formulario de Exclusión Voluntaria de la Encuesta Habilidades para la Vida y el Bienestar del Estudiante



La iniciativa Habilidades para la Vida y el Bienestar (LSW, por sus siglas en inglés) fortalece la confianza y apoya la salud mental y emocional permitiendo que los estudiantes superen desafíos y progresen a la vez que se preparan para el centro de trabajo del siglo XXI. Como parte del Plan de Mejoramiento Escolar del Distrito (SIP, por sus siglas en inglés), la iniciativa LSW promueve servicios de apoyo que se centran en el niño, ayudando a que los estudiantes logren el éxito académico mientras desarrollan aptitudes para el empleo, además de resiliencia. Para impartir la enseñanza eficaz de LSW, el Distrito administrará una encuesta breve en el otoño y la primavera. Los datos recogidos serán utilizados únicamente por personal autorizado de BCPS para dirigir actividades escolares y proporcionar servicios LSW personalizados a los estudiantes. En específico, el tipo de datos formativos recogidos se centrarán en el autoconocimiento, la autogestión, las habilidades para relacionarse, la toma de decisiones y la resiliencia.

Para saber más sobre la Encuesta LSW del Estudiante de los grados 4-12, visite [el sitio web del Distrito LSW](#) o agende una cita con la persona de enlace LSW de su escuela. Los recursos y las estrategias adicionales sobre cómo incorporar LSW en el hogar para padres se encuentra en nuestra página [Recursos LSW para Familias y Estudiantes](#).

---

### PARA LLENAR POR EL PADRE/TUTOR

Su hijo(a) estará registrado(a) automáticamente para tomar las encuestas de otoño y primavera de LSW. **Solo necesita llenar este formulario si opta por la exclusión voluntaria de las Encuestas LSW. Para la exclusión voluntaria, marque el casillero, llene la información de abajo, firme el formulario, y devuélvalo a la escuela de su hijo(a) en un plazo de 10 días a partir del primer día de matrícula en la escuela.** Si no devuelve este formulario significa que da permiso a su hijo(a) a participar en las Encuestas LSW.

- NO** quiero que mi hijo(a) participe en las encuestas estudiantiles LSW de otoño y primavera.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado escolar: \_\_\_\_\_ N° de estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_