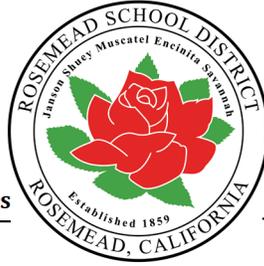


3907 Rosemead Blvd.  
Rosemead, CA 91770  
Phone: 626-312-2900  
Fax: 626-312-2906



**BOARD OF TRUSTEES**  
Nancy Armenta  
Diane Benitez  
Ronald Esquivel  
Veronica Peña  
John Quintanilla

**PHILIP D'AGOSTINO, Ed.D, Superintendent of Schools**

### 同意參加加州健康兒童調查

尊敬的家長或監護人：

您的孩子被要求參加我們學校的加州健康兒童調查（CHKS），該調查由加州教育部（CDE）贊助。這是一項非常重要的調查，將有助於促進我們的青少年更加健康和福祉，改善學校學習環境，並打擊藥物濫用和暴力等問題。您的孩子不必參加調查。參與是自願的，需要您的許可。

**調查內容.** 該調查收集了以下資訊：向青年提供發展支援;學校聯繫和學習障礙，以及體育活動和營養習慣等行為;酒精、煙草和其他藥物使用;和學校安全。

您可以在學校辦公室或您所在學區的網站上查看問卷：

<https://www.rosemead.k12.ca.us/Page/474>.

這項調查的結果被彙編成區級和縣級的 CHKS 報告。要查看學區報告的副本，請轉到 <https://calschls.org/reports-data/search-lea-reports/>（外部來源）並鍵入學區名稱。

**這是自願的.** 經您允許同意參與的學生不必回答他們不想回答的任何問題，並且可以隨時停止參加調查。

**它是匿名的.** 調查表或數據不會記錄或附加任何名稱。只有在嚴格的保密控制下，結果才能用於分析。

**管理.** 該調查將於 2025 年 2 月 3 日開始進行。

**潛在風險.** 沒有已知的對您的孩子造成身體傷害的風險。心理或社會傷害的風險非常小。在 22 年的調查管理中，沒有報告過。在極少數情況下，這些問題可能會讓您感到一些不適。學校的諮詢服務將可用於回答可能出現的任何個人問題。

**更多資訊.** 該調查是由公共非營利性教育機構 WestEd 為 CDE 開發的。如果您對此調查或您的權利有任何疑問，請致電特殊教育 and 學生服務辦公室（626）312-2900。

---

### 加州健康兒童調查的家長同意書

請在下面檢查您是否授予許可、簽署並在三天內將此表格退還給分發它的老師。

我允許我的孩子參加加州健康兒童調查。

我不允許我的孩子參加加州健康兒童調查。

簽名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

我孩子的名字是: \_\_\_\_\_

(請列印)

感謝您填寫並返回此同意書。

---

#### Fax Numbers:

Educational Services, Special Education & Student Support Services: 626-312-2913

Child Development & Nutrition Services: 626-307-6178 • Business Services, Human Resources, & Superintendent's Office: 626-312-2906