



## Inventario de Clima Escolar, Seguridad y Bienestar Formulario de Exclusión

He leído la información proporcionada con respecto al Inventario de Clima Escolar, Seguridad y Bienestar de LPS. Entiendo que esta encuesta es anónima y que la participación de mi/s hijo/s en la encuesta es voluntaria.

No quiero que mi(s) hijo(s) mencionado(s) a continuación complete(n) la encuesta. Entiendo que se les proporcionará una actividad diferente durante el tiempo que se realice la encuesta y que no hay ninguna penalización por no completar la encuesta. Entiendo que este formulario debe ser recibido por la escuela de mi hijo a más tardar el **1 de noviembre de 2024**.

*Si opta por que su hijo/a no participe en la encuesta, asegúrese de decírselo para que no se sorprenda en el momento de realizarla.*

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Hijo/a Nombre

\_\_\_\_\_  
Grado

\_\_\_\_\_  
Hijo/a Nombre

\_\_\_\_\_  
Grado

\_\_\_\_\_  
Hijo/a Nombre

\_\_\_\_\_  
Grado

\_\_\_\_\_  
Firma de los Padres / Tutores

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Por favor, devuelva este formulario a la oficina de la escuela, o se puede mandar por email, a más tardar el 1 de noviembre de 2024.** Si usted opta por estudiantes que asisten a diferentes escuelas, debe entregar un formulario a cada escuela.