ORANGE UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Departamento de Rendición de Cuentas, Equidad y Apoyo Escolar

1401 North Handy Street ● Orange, CA 92867-4334
714-628-4535

Estimado padre o tutor:

El Estado de California require que cada escuela desarrolle anualmente un Plan de Rendición de Cuentas con Control Local (LCAP). El Distrito Escolar Unificado de Orange conduce cada año una encuesta entre una variedad de socios educativos incluyendo estudiantes de 3er a 12avo grado, padres, miembros de la conunidad y personal para recabar información acerca del ambiente de aprendizaje de OUSD que contribuye a la formación de altos niveles de logros académicos para todos los estudiantes.

Esta encuesta LCAP es anónima, y los resultados colectivos se compartirán durante reuniones de LCAP para guiar el desarrollo de prioridades locales, acciones, gastos y servicios relacionados a las condiciones de aprendizaje , resulatdos de los logros, seguridad, y participacción de los socios esucativos. Valoramos a cada persona que responde, y es importante obtener una muestra representativa de nuestra comunidad.

La participación en esta encuesta es voluntaria; la opinión y el conocimiento de su hijo(a) puede ser parte de la información que recibimos para mejorar nuestras escuelas. Queremos continuar satisfaciendo las necesidades de nuestros estusiantes. La información valiosa que ellos proveen a través de esta encuesta nos ayudará a hacerlo.
Conforme al Reglamento del Consejo de Educación 5020.1(a), usted tienen la opción de excluir a su hijo de su participación en la encuesta LCAP. Si usted no desea que participe, por favor indíquelo mediante firmar esta notificación y entregarla en la escuela.

Si no recibimos esta notificación solicitando que su hijo(a) no participe, entenderemos que usted está de acuerdo en que su estudiante realice la encuesta LCAP.

Por favor envíenos un correo electrónico a: LCAPsurvey@orangeusd.org si tiene preguntas o necesita más clarificación. Gracias por su cooperación mientras trabajamos juntos para educar y apoyar a todos los estudinates.

Respetuosamente,

Dra. Sandra L. Schaffer, Ed. D.
Rendición de Cuentas, Igualdad y Apoyo escolar

INFORMACIÓN EMPORTANTE

He leído y entiendo la descripción de la encuesta LCAP survey y también comprendo que tengo derecho a no permitir que mi hijo(a) participe. Tengo conocimiento de que la encuesta estará abierta durante el período desde el 10/23/23 al 1/12/24 para que los estudiantes de tercer a doceavo grado, padres, miembros de la comunidad y personal la completen.
Entiendo que al completar y firmar esta notificación, estoy optando para que mi hijo(a) no participe en la encuesta.

“Desearía que mi hijo(a), _____, **no participe en la encuesta LCAP**. Esta exención es válida solo durante el año escolar corriente y se archivará en la escuela.

*Hermanos (en la misma escuela): _____

Firma del Padre o tutor: _____ Fecha: _____

*Padre o tutor: FIRME Y ENTREGUE EN LA ESCUELA ÚNICAMENTE SI NO DESEA QUE SUS HIJOS PARTICIPEN.