



Office of the Principal

# Windsor Forest Elementary School

A 1994 GEORGIA SCHOOL OF EXCELLENCE

414 Briarcliff Circle  
Savannah, Georgia 31419



(912) 395-3353

Estimadas familias de SCCPSS

Les agradecemos por ser nuestros valiosos socios en el trabajo conjunto de educar a los niños de nuestro distrito. Savannah-Chatham County Public Schools valora los comentarios de nuestra comunidad, y necesitamos saber sobre sus hijos. Los alumnos son socios importantes en el proceso de mejora de nuestra comunicación, programa académico y experiencia general de todos.

Para saber más sobre las experiencias de los alumnos en la escuela, pediremos los comentarios de su hijo/a en una encuesta en línea que completará en la escuela. Tardará un máximo de 20-30 minutos en completarla.

Solicitamos que todos nuestros alumnos participen en las encuestas, ya que sus comentarios nos darán una visión invaluable de sus experiencias y de cómo podemos mejorar y adaptar nuestro distrito según sus necesidades. Si un alumno siente que no tiene suficiente información para responder una pregunta, puede saltársela. Las respuestas a estas encuestas serán completamente confidenciales. Nos asociamos con un proveedor externo que nos apoyará en la administración de estas encuestas.

El contenido de las encuestas pide a los alumnos que reflexionen sobre: Sentimientos desafiantes, sentimientos positivos, autogestión, conciencia social, determinación, estrategias de aprendizaje, compromiso escolar y valoración de la escuela, clima escolar, sentido de pertenencia, relaciones maestro-estudiante.

Notifiquenos si desea que su hijo/a no participe en estas encuestas completando su nombre y el de su hijo/a debajo y devolviéndolo a la escuela antes del día **October 7, 2021**. Muchas gracias desde ya por sus respuestas reflexivas. Si tiene alguna pregunta sobre la administración de la encuesta, no dude en comunicarse con nosotros por el 912.395.3353.

Atentamente,  
Senora Maes

Esta porción solo debe devolverse si **no** desea que su estudiante participe en la Encuesta de Aprendizaje Socioemocional de Panorama.

*No quiero que mi hijo/a participe en la encuesta.*

Nombre del/la alumno/a: \_\_\_\_\_

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

Grado: \_\_\_\_\_

Nombre del tutor legal: \_\_\_\_\_

Firma del tutor legal: \_\_\_\_\_