

## Student Passive Consent Form for Parents

Dear parent,

Your child has been invited to participate in the CollegeCareerReady School Diagnostic conducted by the Educational Policy Improvement Center (EPIC). The goal of the study is to identify ways schools can better prepare students for college and provides a list of suggestions for improving college preparation. Your child was selected to be a participant in this study because he or she will be able to provide a student's perspective on the activities at and priorities of your school.

If your child participates in this study, he or she will be asked to complete a survey. By completing the survey, he or she may gain a greater understanding of college readiness skills, programs, and practices. It is possible that this may take up to an hour of class time; however, the information collected in the survey may be useful to your child as he or she considers and prepares for college or careers after high school.

None of the information that is obtained in this study will be attributed directly to your child. Data is collected from individuals but is only reported in aggregate (averaged across individuals). However, if your child indicates that they are at risk of harm, or of harming themselves or others, EPIC is required to report the comment and identifying information to school administration.

Your child's participation is voluntary. Your decision whether or not to let your child participate will not affect you or your child's class grade. If you decide to allow your child to participate, you are free to withdraw your consent and discontinue your child's participation at any time without penalty.

Dr. David T. Conley is the principal investigator on this study, but if you have any questions, please direct them to the School Diagnostic team at 877-766-2279 or by email to [schooldiagnostic@epiconline.org](mailto:schooldiagnostic@epiconline.org). If you have questions regarding your child's rights as a research subject, contact the Office for Protection of Human Subjects, University of Oregon, Eugene, OR 97403, 541-346-2510. This Office oversees the review of the research to protect your rights and is not involved with this study.

If you do not give your consent for your child's participation in this study, please sign the bottom portion of this form and return it to the school principal tomorrow.

-----  
I DO NOT give consent for my child (name) \_\_\_\_\_ to participate in this study.

Print Parent/Legal Guardian name: \_\_\_\_\_

Parent/Legal Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

## Notificación de Consentimiento Pasivo

Estimado padre, madre o guardián,

Se le está pidiendo a su niño que forme parte de nuestra encuesta, CollegeCareerReady School Diagnostic, realizado por la Educational Policy Improvement Center (EPIC). El objetivo de la investigación es identificar las maneras en que las escuelas pueden preparar mejor a los alumnos para educación universitario y suministrará una lista de sugerencias para mejorar la preparación. Su hijo(a) ha sido seleccionado como participante por que él o ella puede prestar una perspectiva estudiantil a las actividades y prioridades de la escuela. Si participe, su hijo(a) contestará preguntas en una encuesta. Al completar la encuesta él o ella puede ganar conocimiento de destrezas, programas, y practicas que le pueden ayudar ser más listo para educación universitario. La encuesta será administrado en clase y durará hasta una hora. La información recogido en la encuesta le puede ser útil a su hijo(a) cuando considera y se prepara para la universidad o carreras después de secundaria.

Ninguna de la información que se obtiene en este encuesta se puede atribuir directamente a su hijo(a). Los datos serán recogidos individualmente, pero el informe será un promedio de todos los datos individuos. Sin embargo, si tu hijo(a) indique que está en riesgo daño o de hacerse daño a si mismo, EPIC esta obligado informar el comentario y la información que identifica el alumno a la administración de la escuela. La participación de su hijo(a) es voluntaria. Su decisión si debe o no dejar que su hijo(a) participe no afectará a usted o a la nota en clase de su hijo(a). Si usted decide permitir que su hijo participe, usted es libre de retirar su consentimiento y suspender la participación de su hijo en cualquier momento sin consecuencia.

Dr. David T. Conley es el investigador principal de este encuesta, pero si tiene cualquier pregunta, por favor póngase en contacto con el equipo de investigación de School Diagnostic, al número 877-766-2279, o por correo electrónico a [schooldiagnostic@epiconline.org](mailto:schooldiagnostic@epiconline.org). Si usted tiene preguntas acerca los derechos de su hijo(a) como sujeto de investigación, llame a la Oficina de Protección de Sujetos Humanos, Universidad de Oregon, Eugene, OR 97403, 541-346-2510. Esta oficina se dedica a supervisar las investigaciones para proteger los derechos de los participantes y no está involucrado en la encuesta.

-----Si usted no desea que su hijo participe en la encuesta, por favor firme abajo y devolver el formulario al director de la escuela mañana.-----

Al regresar esta forma, NO DOY PERMISO para que mi hijo complete la encuesta School Diagnostic.  
El nombre de mi hijo(a) es: \_\_\_\_\_

Nombre de padre, madre o guardián (Por favor, usa letra de molde): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_