



2022-2023

Estimados padres/tutores,

La escuela de su hijo se ha asociado con Inspiring Minds para ofrecer el innovador programa de aprendizaje socio-emocional basado en la atención plena, ResilientKids™, durante el día escolar para desarrollar habilidades de autorregulación, manejo del estrés, perseverancia y empatía - las bases para el logro académico, la preparación para la universidad y la carrera, y el éxito de por vida. Nuestros instructores, formados profesionalmente y dedicados, trabajan en el aula, en colaboración con los estudiantes y los profesores, de septiembre a junio, en una clase semanal de 30 minutos. Este programa no tiene ningún coste para usted.

Hoy le pedimos su consentimiento para participar en nuestro estudio de impacto.

Para comprender mejor el impacto de nuestro programa, Inspiring Minds quisiera su permiso para solicitar y recopilar datos de su hijo y de su expediente escolar. El expediente estudiantil contiene información como la asistencia de su hijo, las puntuaciones en las evaluaciones (puntuaciones de alfabetización, por ejemplo), los tipos de servicios que puede recibir, el historial de disciplina y otra información. Además, aplicamos una encuesta para ayudarnos a entender sus conocimientos de mindfulness al principio y de nuevo al final del año escolar. También pedimos a los alumnos de 6° curso en adelante que completen [la Escala de Conciencia de Atención Plena](#) y [la Escala de Estrés Percibido](#). Tener esta información nos ayudará a entender mejor nuestro impacto, cómo funcionan nuestros servicios y cómo podríamos mejorarlos.

La ley federal nos obliga a mantener la privacidad de la información educativa de su hijo. Por lo tanto, mantendremos la privacidad de los registros de su hijo al no proporcionar ninguna información personal a nadie que no esté directamente involucrado en Inspiring Minds o en la escuela de su hijo. También compartimos información con las personas que financian nuestros programas o que están interesadas en saber más sobre lo que hacemos y cómo lo hacemos. Sin embargo, esa información sólo se comparte en conjunto. Eso significa que sólo compartimos información general, como que el 55% de nuestros participantes son estudiantes de inglés.

Gracias. Por favor, llame a Inspiring Minds al 274-3240 o envíenos un correo electrónico a inspire@inspiringmindsri.org si tiene alguna pregunta.

Por favor, devuelva este formulario de consentimiento de datos al profesor de su hijo. También puede completar este formulario en línea tomando una foto de este código QR.





Child's name/ Nombre del niño: _____

Child's Date of Birth/ Fecha de nacimiento del niño: _____

Teacher's name/Nombre de maestra/aula: _____

School/Escuela: _____

PLEASE write YES or NO for each question:

Por favor responda SÍ o NO a cada una de las siguientes preguntas:

_____ I understand why Inspiring Minds is asking my permission to access my child's student record, and I grant permission to the school district where my child is enrolled, to share that information with Inspiring Minds.

_____ I understand why Inspiring Minds is asking my permission to access my child's student record, and I grant permission to the school district where my child is enrolled, to share that information with Inspiring Minds.

_____ I grant permission for Inspiring Minds to share information learned from the assessments and interviews with my child's school district to discuss coordination of services.

_____ I grant permission for Inspiring Minds to share information learned from the assessments and interviews with my child's school district to discuss coordination of services.

_____ I permit my child to participate in the pre and post-assessments and the Developmental Asset Profile Survey.

_____ I permit my child to participate in the pre and post-assessments and the Developmental Asset Profile Survey.

_____ I permit my child's name, photo, and quotes to be used by Inspiring Minds for the purposes of marketing the program.

_____ I permit my child's name, photo, and quotes to be used by Inspiring Minds for the purposes of marketing the program.

_____ Please add me to the Inspiring Minds mailing list.

_____ Please add me to the Inspiring Minds mailing list

Name of Parent/Guardian /Nombre del padre, madre o tutor legal: _____

Relationship to child/ Parentesco con el niño: _____

Address/ Dirección: _____

City, State, Zip/ Ciudad, estado y código postal: _____

Phone/ Teléfono: _____

Email/ Correo electrónico: _____

Signature of parent/ guardian/ Firma del padre, madre o tutor legal:

Date: _____