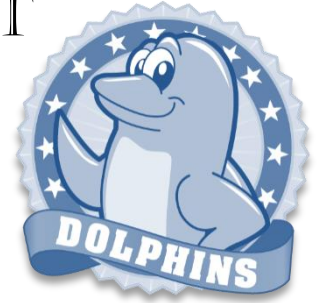




# OXNARD SCHOOL DISTRICT

1051 South "A" Street • Oxnard, California 93030 • 805/385-1501  
[www.oxnardsd.org](http://www.oxnardsd.org)



## Norman R. Brekke School

1400 Martin Luther King Jr. Drive, Oxnard CA 93030  
(805) 385-1521 Fax: (805) 485-4467

Dear Families,

We thank you and your family for being our valued partners as we work together to educate the children in our district. Brekke Elementary School values input from our community – and we need to hear from your child or children! Students are important partners as we work to improve our communication, academic program and overall experience for everyone.

In order to learn more about student experiences at school, we will be asking for your child’s feedback via an online survey they will be completing during school hours. The survey should not take more than 30 minutes to complete.

We are asking that all of our 3rd, 4th, and 5th grade students participate in the surveys, as their feedback will provide invaluable insights into their experiences and how we can improve and adapt our district to their needs. If a student does not feel like they have enough information to answer a question, they will be able to skip the item altogether. The responses to these surveys will be completely confidential. We are partnering with a third-party vendor to support us in administering these surveys.

The survey content will ask students to self-reflect on Growth Mindset, Self-Management, Social Awareness, Emotional Regulation, Teacher-Student Relationships, and Sense of Belonging

Please notify us if you would like your child to opt out of taking the surveys by filling in your name and your child’s name below and returning it to school or by notifying your child’s teacher by September 19, 2022. We thank you in advance for your thoughtful responses. If you have any questions about the survey administration, please do not hesitate to contact us at (805) 385-1521.

Sincerely,

Tammy Smith  
Principal

Only return this form if you **do not** want your child to participate in the survey.

\*\*\*\*\*

I **do not** want my child to participate in the survey.

Student Name: \_\_\_\_\_

School Name: Brekke Elementary School      Teacher: \_\_\_\_\_      Grade: \_\_\_\_\_

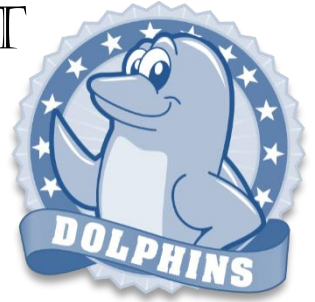
Guardian Name: \_\_\_\_\_

Guardian Signature: \_\_\_\_\_



# OXNARD SCHOOL DISTRICT

1051 South "A" Street • Oxnard, California 93030 • 805/385-1501  
[www.oxnardsd.org](http://www.oxnardsd.org)



## Norman R. Brekke School

1400 Martin Luther King Jr. Drive, Oxnard CA 93030  
(805) 385-1521 Fax: (805) 485-4467

Estimadas familias

Les agradecemos por ser nuestros valiosos socios en el trabajo conjunto de educar a los niños de nuestro distrito. Escuela de Brekke valora los comentarios de nuestra comunidad, y necesitamos escuchar 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 durante horas de la escuela. Tardará un máximo de 20-30 minutos en completarla.

Solicitamos que todos nuestros alumnos en los grados 3, 4, 5 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: Mentalidad de crecimiento, autogestión, conciencia social, regulación emocional, relaciones profesor-alumno, sentido de pertenencia.

Notifíquenos 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 el 19 de septiembre de 2022. De ante mano agradecemos sus respuestas reflexivas. Si tiene alguna pregunta sobre la administración de la encuesta, no dude en comunicarse con nosotros al (805) 385-1521.

Atentamente,

Tammy Smith  
Directora

Solo devuelva este formulario si **no desea** que su hijo participe en la encuesta.

\*\*\*\*\*

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

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

Nombre de la escuela: Escuela de Brekke      Maestro/a: \_\_\_\_\_      Grado: \_\_\_\_\_

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

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