



NAME
ADDRESS 1
ADDRESS 2
CITY, STATE ZIP

DATE

OMB Approval No.: 0584-0530
Approval Expires:

Estimado/a NAME:

Le escribo para solicitar su ayuda con una importante encuesta, ***El Estudio Nacional de Comidas Escolares***, patrocinado por el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA). Este es un estudio nacional de programas de desayunos y almuerzos escolares que están llevando a cabo Mathematica Policy Research y a sus asociados Decision Information Resources y Westat. El propósito de este estudio es aprender sobre las experiencias de las personas con programas de comidas escolares y por qué algunas familias no consumen los desayunos y almuerzos escolares con más frecuencia. Un folleto que explica el estudio es incluido.

Su nombre fue seleccionado al azar de familias cuyos hijos/as van a escuelas en [SCHOOL DISTRICT NAME]. Se le pedirá completar una encuesta que hace preguntas sobre sus experiencias con el programa de almuerzo y desayuno escolar. Por favor participe en el estudio aún si su hijo/a no come un almuerzo o toma un desayuno proporcionado por la escuela. Queremos entender por qué algunas familias eligen comer las comidas escolares y otras no.

La participación en este estudio es voluntaria. Puede estar seguro(a) que no habrán penalidades si usted decide no responder, ya sea a la recolección de información en pleno o a alguna pregunta en particular. La información que usted provee se mantendrá privada y no será divulgada en forma identificable a nadie fuera de los investigadores de estudio llevando a cabo el estudio, o según lo provisto por ley. ***Su participación en la encuesta no afectará su elegibilidad para las comidas escolares, ni ahora ni en el futuro. La encuesta es solamente para propósitos estadísticos para ayudar al USDA a mejorar sus programas.***

Le llamaremos pronto para fijar la hora para una entrevista. Por favor ayúdenos haciendo que se oiga su voz sobre sus experiencias.

Para agradecerle por su ayuda, usted recibirá una tarjeta de regalo de [STORE] por \$25 como muestra de nuestra gratitud por completar la encuesta. Si tiene alguna pregunta, o desea fijar una entrevista, por favor llame al Sr. Eric Zeidman de Mathematica Policy Research, libre de cargos, al 8XX-xxx-xxxx.

Muchas gracias por su ayuda.

Atentamente,

Director
Child Nutrition Division

De acuerdo con el Acto de Reducción de Papeleo de 1995 (Paperwork Reduction Act of 1995), ninguna persona es requerida a responder a una recolección de información si no despliega un válido número de control de OMB. El válido número de control de OMB para esta recolección de información es 0584-0530. El tiempo requerido para completar esta recolección de información es calculada en un promedio de 3-5 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar instrucciones, buscar en recursos de datos existentes, recopilar los datos necesarios y completar y revisar la recolección de información.

An Affirmative Action/Equal Opportunity Employer