



Parent/Guardian,

Your student is interested in participating in a Conversation Cafe session. This session will be held on _____ **(date)** at _____ **High School**, for the purpose of gathering student input to be considered toward addressing the needs of students district-wide. The Conversation Cafe is a project of the Kinder-Career Coalition.

Conversation Cafes will serve as an informal focus group. Each participant will receive a \$50 Walmart gift card at the end of the 2-hour session. Student responses will remain anonymous and sessions will not be audio recorded. Instead, student participants will make a creative piece to represent and express their educational experience.

A copy of the questions will be provided to you upon your request.

Respectfully Submitted,

Marisa DeWolf

Kinder-Career Coalition Coordinator, Ngage NM

marisa@ngagenm.org / (575) 521-1957

www.succesdac.org

I, _____, **give**

(parent/guardian signature)

_____ **permission to participate in a
Conversation Cafe session.**

(student participant name)

I do **not** wish (my child) to participate.

- The school district is neither sponsoring nor conducting this research.
- There is no penalty for not participating.
- Participants may withdraw from the study at any time without penalty.
<https://www.lcps.net/page/research>



Padre/Tutor legal

Su estudiante está interesado en participar en una sesión de Café de Conversación. Esta sesión se llevará a cabo el _____ (fecha) en _____ High School, con el propósito de recopilar los comentarios de los estudiantes para que se consideren para abordar las necesidades de los estudiantes en todo el distrito. El Café de Conversación es un proyecto de la Kinder-Career Coalition.

Los Cafés de Conversación servirán como un grupo de enfoque informal. Cada participante recibirá una tarjeta de regalo de Walmart de \$50 al final de la jornada de 2 horas. Las respuestas de los estudiantes permanecerán anónimas y las sesiones no se grabarán en audio. En su lugar, los estudiantes participantes harán una pieza creativa para representar y expresar su experiencia educativa.

Se le proporcionará una copia de las preguntas si lo solicita.

Respetuosamente,

Marisa DeWolf

Coordinadora de la Coalición Kinder-Career, Ngage NM

marisa@ngagenm.org/(575) 521-1957

www.succesdac.org

Yo, _____, dar

(firma del padre/tutor legal)

_____ **permiso para participar en la Sesión de Café de Conversación.**
(nombre del estudiante participante)

No deseo que (mi hijo(a)) participe.

- El distrito escolar no está patrocinando ni llevando a cabo esta investigación.
- No hay sanción por no participar.
- Los participantes pueden retirarse del estudio en cualquier momento sin sanción.

<https://www.lcps.net/page/research>