

2025 National Survey of Children's Health
Traditional Production Letters

Overprinted Fields On NSCH 2025 Letters

Items which are highlighted on the following letters will be overprinted onto the letters during production. The table below includes a description of the items which will be overprinted.

Overprinted Text:	Description:
RESIDENT(S) AT: <ADDRESS> <CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>	This will be filled with the address of the household the NSCH package is mailed to for both screener and topical letters.
Dear <CITY> Resident:	This is the salutation printed on the English screener letters and will have the resident's city filled in appropriately.
Estimado(a) residente de <CITY>:	This is the salutation printed on the Spanish screener letters and will have the resident's city filled in appropriately.
Dear Parent or Adult Caregiver:	This is the salutation printed on the English topical letters.
Estimado padre, madre o persona encargada:	This is the salutation printed on the Spanish topical letters.
MAILDATE	This will be filled with the date the NSCH letter will be mailed.
XXXX-XXXX	This is the 8-digit numeric login ID which will be filled in appropriately for each household surveyed.
SELECTED CHILD'S NAME	This will be filled with the name of the child selected for the topical questionnaire.
35/36	This will be filled in with either '35' for topical mailings which include the T1 questionnaire and '36' for T2 and T3 questionnaires.



MAILDATE

RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

Dear <CITY> Resident:

Your address has been selected to participate in the **National Survey of Children's Health**. This survey collects information that is used to improve the health of children and families throughout the United States. The U.S. Census Bureau conducts this survey on behalf of the U.S. Department of Health and Human Services. **The success of this survey depends on your participation.** The results will help your state better understand and respond to the health care needs of children and families. Even if there are no children age 0 to 17 in your household, we still need to hear from you.

Responding to this survey is easy:

1. Go to: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Enter your Login ID: XXXX-XXXX

If you are unable to complete the survey online: Complete the enclosed paper questionnaire and return it in the postage-paid envelope provided.

Your household was randomly selected as part of this voluntary survey. We cannot replace your household with another one. The survey takes less than 5 minutes if there are no children in your household, and, on average, 40 minutes for households with children. If you need assistance with the survey or have questions, please call 1-800-845-8241 or email us at childrenshealth@census.gov.

The Census Bureau is required by law to protect your information. We are not permitted to publicly release your responses in a way that could identify your household. The Census Bureau is conducting this survey under the authority of Title 13, United States Code (U.S.C.), Section 8(b) (13 U.S.C. § 8(b)) and Section 501(a)(2) of the Social Security Act (42 U.S.C. § 701). Federal law protects your privacy and keeps your answers confidential under Title 13, U.S.C., Section 9 (13 U.S.C. § 9). Per the Federal Cybersecurity Enhancement Act of 2015, your data are protected from cybersecurity risks through screening of the systems that transmit your data.

This survey has been approved by the Office of Management and Budget (OMB). The eight-digit OMB approval number 0607-0990 appears in the bottom left corner of the survey web page and in the upper left corner on the back cover of the paper questionnaire. If this number were not displayed, we could not conduct this survey.

Thank you for your help.

Sincerely,

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado(a) residente de <CITY>:

Su dirección ha sido seleccionada para participar en la **Encuesta Nacional de Salud de los Niños**. Esta encuesta recopila información para mejorar la salud de los niños y las familias en todo Estados Unidos. La Oficina del Censo de los EE. UU. la lleva a cabo en nombre del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. **El éxito de la encuesta depende de su participación.** Los resultados permitirán que su estado comprenda y responda mejor a las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños y las familias. Incluso si en su hogar no hay niños de 0 a 17 años de edad, de todos modos necesitamos que nos responda.

Responder a esta encuesta es fácil:

1. Vaya a: <https://respond.census.gov/nsch>

2. Ingrese su identificación de usuario: XXXX-XXXX

Si no puede completar la encuesta por internet: Complete el formulario impreso adjunto y envíelo por correo postal en el sobre con franqueo prepagado que le proporcionamos.

Su hogar fue seleccionado al azar para participar en esta encuesta voluntaria. No podemos reemplazar su hogar por otro. La encuesta toma menos de 5 minutos si no hay niños en el hogar, y un promedio de 40 minutos en el caso de los hogares con niños. Si usted necesita ayuda con la encuesta o tiene preguntas, llame al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

La Oficina del Censo está obligada por ley a proteger su información. No se nos permite divulgar sus respuestas de una forma que pudiera identificar su hogar. La Oficina del Censo realiza esta encuesta conforme a la autoridad de la Sección 8(b) del Título 13 del Código de los Estados Unidos (13 U.S.C. § 8(b)) y de la Sección 501(a)(2) de la Ley de Seguro Social (42 U.S.C. § 701). La ley Federal protege su privacidad y la confidencialidad de sus respuestas (Sección 9 del Título 13 del Código de los Estados Unidos (13 U.S.C. § 9)). En conformidad con la Ley para el Fortalecimiento de la Seguridad Cibernética Federal del 2015, sus datos están protegidos contra los riesgos de seguridad cibernética mediante los controles aplicados a los sistemas que los transmiten.

Esta encuesta fue aprobada por la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El número de aprobación de ocho dígitos de la OMB, 0607-0990, aparece en la esquina inferior izquierda de la página web de la encuesta y en la esquina superior izquierda de la contratapa del cuestionario impreso. De no mostrarse este número no podríamos realizar esta encuesta.

Gracias por su ayuda.

Atentamente,

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



MAILDATE

RESIDENT(S) AT:

<ADDRESS>

<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

Dear <CITY> Resident:

Your address has been selected to participate in the **National Survey of Children's Health**. This survey collects information that is used to improve the health of children and families throughout the United States. The U.S. Census Bureau conducts this survey on behalf of the U.S. Department of Health and Human Services. **The success of this survey depends on your participation.** The results will help your state better understand and respond to the health care needs of children and families. Even if there are no children age 0 to 17 in your household, we still need to hear from you.

Responding to this survey is easy:

1. Go to: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Enter your Login ID: XXXX-XXXX

Your household was randomly selected as part of this voluntary survey. We cannot replace your household with another one. The survey takes less than 5 minutes if there are no children in your household, and, on average, 40 minutes for households with children. If you are unable to complete the survey online, need assistance, or have questions, please call 1-800-845-8241 or email us at childrenshealth@census.gov.

The Census Bureau is required by law to protect your information. We are not permitted to publicly release your responses in a way that could identify your household. The Census Bureau is conducting this survey under the authority of Title 13, United States Code (U.S.C.), Section 8(b) (13 U.S.C. § 8(b)) and Section 501(a)(2) of the Social Security Act (42 U.S.C. § 701). Federal law protects your privacy and keeps your answers confidential under Title 13, U.S.C., Section 9 (13 U.S.C. § 9). Per the Federal Cybersecurity Enhancement Act of 2015, your data are protected from cybersecurity risks through screening of the systems that transmit your data.

This survey has been approved by the Office of Management and Budget (OMB). The eight-digit OMB approval number 0607-0990 appears in the bottom left corner of the survey web page. If this number were not displayed, we could not conduct this survey.

Thank you for your help.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "R. Jarmin", is placed above the name of the Acting Director.

Ron S. Jarmin
Acting Director



MAILDATE

Estimado(a) residente de <CITY>:

Su dirección ha sido seleccionada para participar en la **Encuesta Nacional de Salud de los Niños**. Esta encuesta recopila información para mejorar la salud de los niños y las familias en todo Estados Unidos. La Oficina del Censo de los EE. UU. la lleva a cabo en nombre del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. **El éxito de la encuesta depende de su participación.** Los resultados permitirán que su estado comprenda y responda mejor a las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños y las familias. Incluso si en su hogar no hay niños de 0 a 17 años de edad, de todos modos necesitamos que nos responda.

Responder a esta encuesta es fácil:

1. Vaya a: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Ingrese su identificación de usuario: XXXX-XXXX

Su hogar fue seleccionado al azar para participar en esta encuesta voluntaria. No podemos reemplazar su hogar por otro. La encuesta toma menos de 5 minutos si no hay niños en el hogar, y un promedio de 40 minutos en el caso de los hogares con niños. Si usted necesita ayuda, tiene preguntas o no puede completar la encuesta por internet, llame al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

La Oficina del Censo está obligada por ley a proteger su información. No se nos permite divulgar sus respuestas de una forma que pudiera identificar su hogar. La Oficina del Censo realiza esta encuesta conforme a la autoridad de la Sección 8(b) del Título 13 del Código de los Estados Unidos (13 U.S.C. § 8(b)) y de la Sección 501(a)(2) de la Ley de Seguro Social (42 U.S.C. § 701). La ley Federal protege su privacidad y la confidencialidad de sus respuestas (Sección 9 del Título 13 del Código de los Estados Unidos (13 U.S.C. § 9)). En conformidad con la Ley para el Fortalecimiento de la Seguridad Cibernética Federal del 2015, sus datos están protegidos contra los riesgos de seguridad cibernética mediante los controles aplicados a los sistemas que los transmiten.

Esta encuesta fue aprobada por la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El número de aprobación de ocho dígitos de la OMB, 0607-0990, aparece en la esquina inferior izquierda de la página web de la encuesta. De no mostrarse este número no podríamos realizar esta encuesta.

Gracias por su ayuda.

Atentamente,

Ron S. Jarmin
Director interino



RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

MAILDATE

Dear <CITY> Resident:

Your address has been selected to participate in the **National Survey of Children's Health**. This survey collects information that is used to improve the health of children and families throughout the United States. The U.S. Census Bureau conducts this survey on behalf of the U.S. Department of Health and Human Services. **The success of this survey depends on your participation.** The results will help your state better understand and respond to the health care needs of children and families. We have enclosed a small token of appreciation for your participation. Even if there are no children age 0 to 17 in your household, we still need to hear from you.

Responding to this survey is easy:

1. Go to: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Enter your Login ID: XXXX-XXXX

Your household was randomly selected as part of this voluntary survey. We cannot replace your household with another one. The survey takes less than 5 minutes if there are no children in your household, and, on average, 40 minutes for households with children. If you are unable to complete the survey online, need assistance, or have questions, please call 1-800-845-8241 or email us at childrenshealth@census.gov.

The Census Bureau is required by law to protect your information. We are not permitted to publicly release your responses in a way that could identify your household. The Census Bureau is conducting this survey under the authority of Title 13, United States Code (U.S.C.), Section 8(b) (13 U.S.C. § 8(b)) and Section 501(a)(2) of the Social Security Act (42 U.S.C. § 701). Federal law protects your privacy and keeps your answers confidential under Title 13, U.S.C., Section 9 (13 U.S.C. § 9). Per the Federal Cybersecurity Enhancement Act of 2015, your data are protected from cybersecurity risks through screening of the systems that transmit your data.

This survey has been approved by the Office of Management and Budget (OMB). The eight-digit OMB approval number 0607-0990 appears in the bottom left corner of the survey web page. If this number were not displayed, we could not conduct this survey.

Thank you for your help.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "R. Jarmin".

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado(a) residente de <CITY>:

Su dirección ha sido seleccionada para participar en la **Encuesta Nacional de Salud de los Niños**. Esta encuesta recopila información para mejorar la salud de los niños y las familias en todo Estados Unidos. La Oficina del Censo de los EE. UU. la lleva a cabo en nombre del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. **El éxito de la encuesta depende de su participación.** Los resultados permitirán que su estado comprenda y responda mejor a las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños y las familias. Hemos incluido una pequeña muestra de agradecimiento por su participación. Incluso si en su hogar no hay niños de 0 a 17 años de edad, de todos modos necesitamos que nos responda.

Responder a esta encuesta es fácil:

1. Vaya a: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Ingrese su identificación de usuario: XXXX-XXXX

Su hogar fue seleccionado al azar para participar en esta encuesta voluntaria. No podemos reemplazar su hogar por otro. La encuesta toma menos de 5 minutos si no hay niños en el hogar, y un promedio de 40 minutos en el caso de los hogares con niños. Si usted necesita ayuda, tiene preguntas o no puede completar la encuesta por internet, llame al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

La Oficina del Censo está obligada por ley a proteger su información. No se nos permite divulgar sus respuestas de una forma que pudiera identificar su hogar. La Oficina del Censo realiza esta encuesta conforme a la autoridad de la Sección 8(b) del Título 13 del Código de los Estados Unidos (13 U.S.C. § 8(b)) y de la Sección 501(a)(2) de la Ley de Seguro Social (42 U.S.C. § 701). La ley Federal protege su privacidad y la confidencialidad de sus respuestas (Sección 9 del Título 13 del Código de los Estados Unidos (13 U.S.C. § 9)). En conformidad con la Ley para el Fortalecimiento de la Seguridad Cibernética Federal del 2015, sus datos están protegidos contra los riesgos de seguridad cibernética mediante los controles aplicados a los sistemas que los transmiten.

Esta encuesta fue aprobada por la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El número de aprobación de ocho dígitos de la OMB, 0607-0990, aparece en la esquina inferior izquierda de la página web de la encuesta. De no mostrarse este número no podríamos realizar esta encuesta.

Gracias por su ayuda.

Atentamente,

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto

RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>



UNITED STATES DEPARTMENT OF COMMERCE
U.S. Census Bureau
Office of the Director
Washington, DC 20233-0001

MAILDATE

Dear <CITY> Resident:

Recently we mailed you a letter requesting your participation in the **National Survey of Children's Health**. If you have already responded to the survey, please accept our sincere thanks. If you have not yet completed your survey online or returned the paper questionnaire we sent you, please do so right away.

Responding to this survey is easy:

1. Go to: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Enter your Login ID: XXXX-XXXX

If you need assistance with the survey or have questions, please call 1-800-845-8241 or email us at childrenshealth@census.gov.

Thank you for your help.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. Jarmin".

Ron S. Jarmin
Acting Director

Estimado(a) residente de <CITY>:

Hace poco le enviamos una carta en la que le pedíamos participar en la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños**. Si usted ya respondió, acepte nuestro más sincero agradecimiento. Si aún no ha completado su encuesta en línea o no ha enviado por correo postal el cuestionario impreso provisto, por favor, hágalo de inmediato.

Responder a esta encuesta es fácil:

1. Vaya a: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Ingrese su identificación de usuario: XXXX-XXXX

Si usted necesita ayuda con la encuesta o tiene preguntas, llame al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

Gracias por su ayuda.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. Jarmin".

Ron S. Jarmin
Director interino

U.S. Census Bureau
National Processing Center
1201 E 10TH St
Jeffersonville IN 47132-0001

OFFICIAL BUSINESS
Penalty for Private Use \$300

CH-S2-P

Draft (03-13-2025)

PRESORTED
FIRST-CLASS MAIL
POSTAGE & FEES PAID
U.S. Census Bureau
Permit No. G-58

CH-S2-W
Draft (03-14-2025)

RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>



UNITED STATES DEPARTMENT OF COMMERCE
U.S. Census Bureau
Office of the Director
Washington, DC 20233-0001

MAILDATE

Dear <CITY> Resident:

Recently we mailed you a letter requesting your participation in the **National Survey of Children's Health**. If you have already responded to the survey, please accept our sincere thanks. If you have not yet completed your survey, please do so right away.

Responding to this survey is easy:

1. Go to: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Enter your Login ID: XXXX-XXXX

If you are unable to complete the survey online, need assistance, or have questions, please call 1-800-845-8241 or email us at childrenshealth@census.gov.

Thank you for your help.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. Jarmin".

Ron S. Jarmin
Acting Director

Estimado(a) residente de <CITY>:

Hace poco le enviamos una carta en la que le pedíamos participar en la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños**. Si usted ya respondió, acepte nuestro más sincero agradecimiento. Si aún no la ha completado, por favor, hágalo de inmediato.

Responder a esta encuesta es fácil:

1. Vaya a: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Ingrese su identificación de usuario: XXXX-XXXX

Si necesita ayuda, tiene preguntas o no puede completar la encuesta por internet, llame al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

Gracias por su ayuda.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. Jarmin".

Ron S. Jarmin
Director interino

U.S. Census Bureau
National Processing Center
1201 E 10TH St
Jeffersonville IN 47132-0001

OFFICIAL BUSINESS
Penalty for Private Use \$300

CH-S2-W

Draft (03-14-2025)

PRESORTED
FIRST-CLASS MAIL
POSTAGE & FEES PAID
U.S. Census Bureau
Permit No. G-58



RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

MAILDATE

Dear <CITY> Resident:

Recently, we requested your participation in the **National Survey of Children's Health (NSCH)**. If you have completed the survey prior to receiving this letter, please accept our thanks. If you have not yet responded, we encourage you to do so today. This survey collects information used to improve the health of children and families in your state and across the country. **Your response is important to the success of this survey.** Even if there are no children 0 to 17 years old in your household, we still need to hear from you.

Responding to this survey is easy:

1. Go to: <https://respond.census.gov/nsch>

2. Enter your Login ID: XXXX-XXXX

If you are unable to complete the survey online: Complete the enclosed paper questionnaire and return it in the postage-paid envelope provided.

The survey takes less than 5 minutes to respond if there are no children in your household, and, on average, 40 minutes for households with children. If you need assistance with the survey or have questions, please call 1-800-845-8241 or email us at childrenshealth@census.gov.

The information gathered in this survey is critical to understanding children's health care needs in your state and across the country. Your household was randomly selected from all of the households in the country and will represent thousands of other households. The U.S. Census Bureau is not permitted to publicly release your responses in a way that could identify your household. By law, the Census Bureau can only use your responses to produce statistics.

Thank you again for your participation. We hope to hear from you soon.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "RJ", is written over a horizontal line.

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado(a) residente de <CITY>:

Hace poco le pedimos que participara en la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños** (NSCH, por sus siglas en inglés). Si ya había completado la encuesta antes de recibir esta carta, le damos las gracias. Si aún no lo ha hecho, lo alentamos a que complete la encuesta hoy. Esta encuesta recopila información para mejorar la salud de los niños y las familias, tanto en su estado como en todo el país. **Su respuesta es importante para que esta encuesta tenga éxito.** Incluso si en su hogar no hay niños de 0 a 17 años de edad, de todos modos necesitamos que nos responda.

Responder a esta encuesta es fácil:

1. Vaya a: <https://respond.census.gov/nsch>

2. Ingrese su identificación de usuario: XXXX-XXXX

Si no puede completar la encuesta por internet: Complete el formulario impreso adjunto y envíelo por correo postal en el sobre con franqueo prepago que le proporcionamos.

Responder esta encuesta toma menos de 5 minutos si no hay niños en el hogar y un promedio de 40 minutos en el caso de los hogares con niños. Si usted necesita ayuda con la encuesta o tiene preguntas, llame al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

La información que se recopila en esta encuesta es fundamental para comprender las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños en su estado y en todo el país. Su hogar fue seleccionado al azar entre todos los hogares del país y representará a miles de otros hogares. A la Oficina del Censo de los EE. UU. no se le permite divulgar sus respuestas de una forma que pudiera identificar su hogar. Por ley, la Oficina del Censo puede usar sus respuestas solamente para producir estadísticas.

Gracias por su participación. Esperamos pronto su respuesta.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "RJ", is written over a horizontal line.

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

MAILDATE

Dear <CITY> Resident:

Recently, we requested your participation in the **National Survey of Children's Health (NSCH)**. If you have completed the survey prior to receiving this letter, please accept our thanks. If you have not yet responded, we encourage you to complete the survey online. This survey collects information used to improve the health of children and families in your state and across the country. **Your response is important to the success of this survey.** Even if there are no children 0 to 17 years old in your household, we still need to hear from you.

Responding to this survey is easy:

1. Go to: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Enter your Login ID: XXXX-XXXX

The survey takes less than 5 minutes to respond if there are no children in your household, and, on average, 40 minutes for households with children. If you would prefer a paper version of the survey, need assistance or have questions, please call 1-800-845-8241 or email us at childrenshealth@census.gov.

The information gathered in this survey is critical to understanding children's health care needs in your state and across the country. Your household was randomly selected from all of the households in the country and will represent thousands of other households. The U.S. Census Bureau is not permitted to publicly release your responses in a way that could identify your household. By law, the Census Bureau can only use your responses to produce statistics.

Thank you again for your participation. We hope to hear from you soon.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. Jarmin", is written over a light blue horizontal line.

Ron S. Jarmin
Acting Director



MAILDATE

Estimado(a) residente de <CITY>:

Hace poco le pedimos que participara en la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños** (NSCH, por sus siglas en inglés). Si ya había completado la encuesta antes de recibir esta carta, le damos las gracias. Si aún no lo ha hecho, lo alentamos a que complete la encuesta por internet. Esta encuesta recopila información para mejorar la salud de los niños y las familias, tanto en su estado como en todo el país. **Su respuesta es importante para que esta encuesta tenga éxito.** Incluso si en su hogar no hay niños de 0 a 17 años de edad, de todos modos necesitamos que nos responda.

Responder a esta encuesta es fácil:

1. Vaya a: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Ingrese su identificación de usuario: XXXX-XXXX

Responder esta encuesta toma menos de 5 minutos si no hay niños en el hogar y un promedio de 40 minutos en el caso de los hogares con niños. Si prefiere recibir una versión impresa de la encuesta, necesita ayuda o tiene preguntas, llame al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

La información que se recopila en esta encuesta es fundamental para comprender las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños en su estado y en todo el país. Su hogar fue seleccionado al azar entre todos los hogares del país y representará a miles de otros hogares. A la Oficina del Censo de los EE. UU. no se le permite divulgar sus respuestas de una forma que pudiera identificar su hogar. Por ley, la Oficina del Censo puede usar sus respuestas solamente para producir estadísticas.

Gracias por su participación. Esperamos pronto su respuesta.

Atentamente,

Ron S. Jarmin
Director interino



UNITED STATES DEPARTMENT OF COMMERCE
U.S. Census Bureau
Office of the Director
Washington, DC 20233-0001

RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

MAILDATE

Dear <CITY> Resident:

We've attempted to reach you to ask for your help with the **National Survey of Children's Health**. Your response will help us better understand the health care needs of children in your state and across the United States.

If you have already responded to the survey, please accept our sincere thanks. If you have not yet completed the survey, please do so right away.

Responding to this survey is easy:

1. Go to: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Enter your Login ID: XXXX-XXXX

If you need a paper version of the survey or have questions, please call 1-800-845-8241 or email us at childrenshealth@census.gov.

Thank you for your help.

Sincerely,

Ron S. Jarmin
Acting Director

Estimado(a) residente de <CITY>:

Hemos tratado de comunicarnos con usted para pedirle que nos ayude con la **Encuesta Nacional de Salud de los Niños**. Su respuesta nos permitirá comprender mejor las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños en su estado y en todo Estados Unidos.

Si usted ya respondió, acepte nuestro más sincero agradecimiento. Si aún no la ha completado, por favor, hágalo de inmediato.

Responder a esta encuesta es fácil:

1. Vaya a: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Ingrese su identificación de usuario: XXXX-XXXX

Si necesita una versión impresa de la encuesta o tiene preguntas, llame al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

Gracias por su ayuda.

Atentamente,

Ron S. Jarmin
Director interino

U.S. Census Bureau
National Processing Center
1201 E 10TH St
Jeffersonville IN 47132-0001

OFFICIAL BUSINESS
Penalty for Private Use \$300

CH-S4

Draft (03-14-2025)

PRESORTED
FIRST-CLASS MAIL
POSTAGE & FEES PAID
U.S. Census Bureau
Permit No. G-58



MAILDATE

RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

Dear <CITY> Resident:

Recently, we wrote asking for your help with the **National Survey of Children's Health**. If you have already responded, thank you. If you have not, we are asking you to complete this survey because your participation is important for its success. The survey period is ending soon. Even if there are no children age 0 to 17 living in your household, we still need to hear from you.

Responding to this survey is easy:

1. Go to: <https://respond.census.gov/nsch>

2. Enter your Login ID: XXXX-XXXX

If you are unable to complete the survey online: Complete the enclosed paper questionnaire and return it in the postage-paid envelope provided.

If you need assistance with the survey or have questions, please call 1-800-845-8241 or email us at childrenshealth@census.gov.

The results of the survey will help us better understand the health and health care needs of children in the United States. Your household was randomly selected from all of the households in the country and will represent thousands of other households. The U.S. Census Bureau is not permitted to publicly release your responses in a way that could identify your household. By law, the Census Bureau can only use your responses to produce statistics.

Thank you again for your participation. We hope to hear from you soon.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. Jarmin", is written over a horizontal line.

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado(a) residente de <CITY>:

Hace poco le escribimos para pedirle que nos ayudara con la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños**. Si usted ya respondió, se lo agradecemos. Si todavía no lo ha hecho, le pedimos que complete esta encuesta porque su participación es importante para que tenga éxito. El plazo de la encuesta está por finalizar. Incluso si en su hogar no hay niños de 0 a 17 años de edad, de todos modos necesitamos que nos responda.

Responder a esta encuesta es fácil:

1. Vaya a: <https://respond.census.gov/nsch>

2. Ingrese su identificación de usuario: XXXX-XXXX

Si no puede completar la encuesta por internet: Complete el formulario impreso adjunto y envíelo por correo postal en el sobre con franqueo prepago que le proporcionamos.

Si necesita ayuda con la encuesta o tiene preguntas, llame al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

Los resultados de la encuesta nos permitirán entender mejor la salud y las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños en los Estados Unidos. Su hogar fue seleccionado al azar entre todos los hogares del país y representará a miles de otros hogares. A la Oficina del Censo de los EE. UU. no se le permite divulgar sus respuestas de una forma que pudiera identificar su hogar. Por ley, la Oficina del Censo puede usar sus respuestas solamente para producir estadísticas.

Gracias por su participación. Esperamos pronto su respuesta.

Atentamente,

A handwritten signature in dark ink, appearing to be "R. Jarmin", is written over a light blue horizontal line.

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

MAILDATE

Dear <CITY> Resident:

In June, we requested your participation in the **National Survey of Children's Health**. We are contacting you today one final time to ask for your help with this very important survey.

If you have already responded to the survey, please accept our sincere thanks. If you have not yet responded, please respond today. The information gathered in this survey is critical to understanding children's health care needs in your state and across the country. **It provides key insights about the health and welfare of the youngest members of our society and what they need to thrive.**

This is your last opportunity to ensure that the survey results reflect households like yours. Even if there are no children age 0 to 17 in your household, we still need to hear from you.

Responding to this survey is easy:

1. Go to: <https://respond.census.gov/nsch>

2. Enter your Login ID: XXXX-XXXX

If you are unable to complete the survey online: Complete the enclosed paper questionnaire and return it in the postage-paid envelope provided.

If you have any questions about participating, please contact us at 1-800-845-8241 or by email at childrenshealth@census.gov.

Thank you for your help.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. Jarmin", is written over a light blue horizontal line.

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado(a) residente de <CITY>:

En junio le pedimos que participara en la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños**. Hoy le escribimos por última vez para pedirle que nos ayude con esta encuesta muy importante.

Si usted ya respondió, acepte nuestro más sincero agradecimiento. Si aún no la ha respondido, por favor, hágalo hoy. La información que se recopila en esta encuesta es fundamental para comprender las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños en su estado y en todo el país. **La encuesta proporciona información clave acerca de la salud y el bienestar de los miembros más jóvenes de nuestra sociedad, y sobre lo que necesitan para desarrollarse bien.**

Esta es su última oportunidad para garantizar que los resultados de la encuesta reflejen los hogares como el suyo. Incluso si en su hogar no hay niños de 0 a 17 años de edad, de todos modos necesitamos que nos responda.

Responder a esta encuesta es fácil:

1. Vaya a: <https://respond.census.gov/nsch>

2. Ingrese su identificación de usuario: XXXX-XXXX

Si no puede completar la encuesta por internet: Complete el formulario impreso adjunto y envíelo por correo postal en el sobre con franqueo prepago que le proporcionamos.

Si tiene alguna pregunta sobre la participación, llámenos al 1-800-845-8241 o escribanos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

Gracias por su ayuda.

Atentamente,

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

MAILDATE

Dear <CITY> Resident:

In June, we requested your participation in the **National Survey of Children's Health**. We are contacting you today one final time to ask for your help with this very important survey.

If you have already completed the survey, please accept our sincere thanks. If you have not yet completed your response, please do so today. We have enclosed a small token of appreciation for your participation. The information gathered in this survey is critical to understanding children's health care needs in your state and across the country. **It provides key insights about the health and welfare of the youngest members of our society and what they need to thrive.**

This is your last opportunity to ensure that the survey results reflect households like yours. Even if there are no children age 0 to 17 in your household, we still need to hear from you.

Responding to this survey is easy:

1. Go to: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Enter your Login ID: XXXX-XXXX

If you have any questions about participating, please contact us at 1-800-845-8241 or by email at childrenshealth@census.gov.

Thank you for your help.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "RJ", is written over a horizontal line.

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado(a) residente de <CITY>:

En junio le pedimos que participara en la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños**. Hoy le escribimos por última vez para pedirle que nos ayude con esta encuesta muy importante.

Si usted ya respondió, acepte nuestro más sincero agradecimiento. Si aún no la ha respondido, por favor, hágalo hoy. Hemos incluido una pequeña muestra de agradecimiento por su participación. La información que se recopila en esta encuesta es fundamental para comprender las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños en su estado y en todo el país. **La encuesta proporciona información clave acerca de la salud y el bienestar de los miembros más jóvenes de nuestra sociedad, y sobre lo que necesitan para desarrollarse bien.**

Esta es su última oportunidad para garantizar que los resultados de la encuesta reflejen los hogares como el suyo. Incluso si en su hogar no hay niños de 0 a 17 años de edad, de todos modos necesitamos que nos responda.

Responder a esta encuesta es fácil:

1. Vaya a: <https://respond.census.gov/nsch>
2. Ingrese su identificación de usuario: XXXX-XXXX

Si tiene alguna pregunta sobre la participación, llámenos al 1-800-845-8241 o escríbanos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

Gracias por su ayuda.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. Jarmin", is written over a light blue horizontal line.

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

MAILDATE

Dear Parent or Adult Caregiver:

A few weeks ago, you responded to the **National Survey of Children's Health**. Thank you for completing the first part of the survey. We greatly appreciate your participation.

The second and **final step** of this survey is to answer some additional questions about:

SELECTED CHILD'S NAME

This voluntary survey should be filled out by an adult who is familiar with this child's health and health care. For most households, it usually takes, on average, **35/36** minutes to complete. Please return your completed questionnaire in the postage-paid envelope provided.

The success of this survey depends on your participation. The results will help our nation better understand and respond to the health care needs of children and families in your state and across the country.

The U.S. Census Bureau is required by law to protect your information. We are not permitted to publicly release your responses in a way that could identify your household. The Census Bureau is conducting this survey under the authority of Title 13, United States Code (U.S.C.), Section 8(b) (13 U.S.C. § 8(b)) and Section 501(a)(2) of the Social Security Act (42 U.S.C. § 701). Federal law protects your privacy and keeps your answers confidential under Title 13, U.S.C., Section 9 (13 U.S.C. § 9). Per the Federal Cybersecurity Enhancement Act of 2015, your data are protected from cybersecurity risks through screening of the systems that transmit your data.

This survey has been approved by the Office of Management and Budget (OMB). The eight-digit OMB approval number 0607-0990 appears in the upper left corner on the back cover of the paper questionnaire. If this number were not displayed, we could not conduct this survey. If you need assistance with the survey or have questions, please call 1-800-845-8241 or email childrenshealth@census.gov.

Thank you once again for your help.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "R. Jarmin", is written over a horizontal line.

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado padre, madre o persona encargada:

Hace unas semanas usted respondió a la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños**. Gracias por completar la primera parte de la encuesta. Apreciamos mucho su participación.

El segundo y **último paso** de esta encuesta es responder algunas preguntas más sobre:

SELECTED CHILD'S NAME

Esta encuesta voluntaria debe completarla un adulto que esté al tanto de la salud y del cuidado de la salud de este(a) niño(a). Por lo general, a la mayoría de los hogares les toma **15/26** minutos hacerlo. Por favor, envíe su cuestionario completo por correo postal en el sobre con franqueo pagado que le proporcionamos.

El éxito de la encuesta depende de su participación. Los resultados permitirán que nuestra nación comprenda y responda mejor a las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños y las familias en su estado y en todo el país.

La Oficina del Censo de los EE. UU. está obligada por ley a proteger su información. No se nos permite divulgar sus repuestas de una forma que pudiera identificar su hogar. La Oficina del Censo realiza esta encuesta conforme a la autoridad de la Sección 8(b) del Título 13 del Código de los Estados Unidos (13 U.S.C. § 8(b)) y de la Sección 501(a)(2) de la Ley de Seguro Social (42 U.S.C. § 701). La ley Federal protege su privacidad y la confidencialidad de sus respuestas (Sección 9 del Título 13 del Código de los Estados Unidos (13 U.S.C. § 9). En conformidad con la Ley para el Fortalecimiento de la Seguridad Cibernética Federal del 2015, sus datos están protegidos contra los riesgos de seguridad cibernética mediante los controles aplicados a los sistemas que los transmiten.

Esta encuesta fue aprobada por la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El número de aprobación de ocho dígitos de la OMB, 0607-0990, aparece en la esquina superior izquierda de la contratapa del cuestionario impreso. De no mostrarse este número no podríamos realizar esta encuesta.

Si necesita ayuda con la encuesta o tiene preguntas, llame al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

De nuevo, gracias por su ayuda.

Atentamente,

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

MAILDATE

Dear Parent or Adult Caregiver:

A few weeks ago, you responded to the **National Survey of Children's Health**. Thank you for completing the first part of the survey. We greatly appreciate your participation.

The second and **final step** of this survey is to answer some additional questions about:

SELECTED CHILD'S NAME

This voluntary survey should be filled out by an adult who is familiar with this child's health and health care. We have selected only one child in your household to minimize the amount of time you will need to complete the survey. This child was selected at random to ensure the survey results represent every type of child and health situation in your state and across the country. For most households, it usually takes, on average, **35/36** minutes to complete. Please return your completed questionnaire in the postage-paid envelope provided.

The success of this survey depends on your participation. The results will help our nation better understand and respond to the health care needs of children and families in your state and across the country.

The U.S. Census Bureau is required by law to protect your information. We are not permitted to publicly release your responses in a way that could identify your household. The Census Bureau is conducting this survey under the authority of Title 13, United States Code (U.S.C.), Section 8(b) (13 U.S.C. § 8(b)) and Section 501(a)(2) of the Social Security Act (42 U.S.C. § 701). Federal law protects your privacy and keeps your answers confidential under Title 13, U.S.C., Section 9 (13 U.S.C. § 9). Per the Federal Cybersecurity Enhancement Act of 2015, your data are protected from cybersecurity risks through screening of the systems that transmit your data.

This survey has been approved by the Office of Management and Budget (OMB). The eight-digit OMB approval number 0607-0990 appears in the upper left corner on the back cover of the paper questionnaire. If this number were not displayed, we could not conduct this survey.

If you need assistance with the survey or have questions, please call 1-800-845-8241 or email childrenshealth@census.gov.

Thank you once again for your help.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "R. Jarmin", is placed above the name of the Acting Director.

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado padre, madre o persona encargada:

Hace unas semanas usted respondió a la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños**. Gracias por completar la primera parte de la encuesta. Apreciamos mucho su participación.

El segundo y **último paso** de esta encuesta es responder algunas preguntas más sobre:

SELECTED CHILD'S NAME

Esta encuesta voluntaria debe completarla un adulto que esté al tanto de la salud y del cuidado de la salud de este(a) niño(a). Hemos seleccionado solo a un(a) niño(a) de su hogar para minimizar la cantidad de tiempo que necesitará para completar la encuesta. La selección se realizó al azar para garantizar que los resultados de la encuesta representen cada tipo de niño(a) y situación de salud en su estado y en todo el país. Por lo general, a la mayoría de los hogares les toma **35/36** minutos hacerlo. Por favor, envíe su cuestionario completo por correo postal en el sobre con franqueo pagado que le proporcionamos.

El éxito de la encuesta depende de su participación. Los resultados permitirán que nuestra nación comprenda y responda mejor a las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños y las familias en su estado y en todo el país.

La Oficina del Censo de los EE. UU. está obligada por ley a proteger su información. No se nos permite divulgar sus repuestas de una forma que pudiera identificar su hogar. La Oficina del Censo realiza esta encuesta conforme a la autoridad de la Sección 8(b) del Título 13 del Código de los Estados Unidos (13 U.S.C. § 8(b)) y de la Sección 501(a)(2) de la Ley de Seguro Social (42 U.S.C. § 701). La ley Federal protege su privacidad y la confidencialidad de sus respuestas (Sección 9 del Título 13 del Código de los Estados Unidos (13 U.S.C. § 9)). En conformidad con la Ley para el Fortalecimiento de la Seguridad Cibernética Federal del 2015, sus datos están protegidos contra los riesgos de seguridad cibernética mediante los controles aplicados a los sistemas que los transmiten.

Esta encuesta fue aprobada por la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El número de aprobación de ocho dígitos de la OMB, 0607-0990, aparece en la esquina superior izquierda de la contratapa del cuestionario impreso. De no mostrarse este número no podríamos realizar esta encuesta.

Si necesita ayuda con la encuesta o tiene preguntas, llame al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

De nuevo, gracias por su ayuda.

Atentamente,

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

MAILDATE

Dear Parent or Adult Caregiver:

A few weeks ago, you responded to the **National Survey of Children's Health**. Thank you for completing the first part of the survey. We greatly appreciate your participation.

The second and **final step** of this survey is to answer some additional questions about:

SELECTED CHILD'S NAME

This voluntary survey should be filled out by an adult who is familiar with this child's health and health care. For most households, it usually takes, on average, **15/30** minutes to complete. Please return your completed questionnaire in the postage-paid envelope provided.

Since the survey is ending soon, this is your last opportunity to help. We hope that you will complete the questionnaire and mail it back. **The success of this survey depends on your participation.** The results will help our nation better understand and respond to the health care needs of children and families in your state and across the country.

The U.S. Census Bureau is required by law to protect your information. We are not permitted to publicly release your responses in a way that could identify your household. The Census Bureau is conducting this survey under the authority of Title 13, United States Code (U.S.C.), Section 8(b) (13 U.S.C. § 8(b)) and Section 501(a)(2) of the Social Security Act (42 U.S.C. § 701). Federal law protects your privacy and keeps your answers confidential under Title 13, U.S.C., Section 9 (13 U.S.C. § 9). Per the Federal Cybersecurity Enhancement Act of 2015, your data are protected from cybersecurity risks through screening of the systems that transmit your data.

This survey has been approved by the Office of Management and Budget (OMB). The eight-digit OMB approval number 0607-0990 appears in the upper left corner on the back cover of the paper questionnaire. If this number were not displayed, we could not conduct this survey.

If you need assistance with the survey or have questions, please call 1-800-845-8241 or email childrenshealth@census.gov.

Thank you once again for your help.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "R. Jarmin", is placed below the word "Sincerely,".

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado padre, madre o persona encargada:

Hace unas semanas usted respondió a la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños**. Gracias por completar la primera parte de la encuesta. Apreciamos mucho su participación.

El segundo y **último paso** de esta encuesta es responder algunas preguntas más sobre:

SELECTED CHILD'S NAME

Esta encuesta voluntaria debe completarla un adulto que esté al tanto de la salud y del cuidado de la salud de este(a) niño(a). Por lo general, a la mayoría de los hogares les toma **35/36** minutos hacerlo. Por favor, envíe su cuestionario completo por correo postal en el sobre con franqueo pagado que le proporcionamos.

Como la encuesta está por finalizar, esta es su última oportunidad para ayudarnos. Esperamos que complete el cuestionario y lo envíe de vuelta por correo. **El éxito de la encuesta depende de su participación.** Los resultados permitirán que nuestra nación comprenda y responda mejor a las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños y las familias en su estado y en todo el país.

La Oficina del Censo de los EE. UU. está obligada por ley a proteger su información. No se nos permite divulgar sus repuestas de una forma que pudiera identificar su hogar. La Oficina del Censo realiza esta encuesta conforme a la autoridad de la Sección 8(b) del Título 13 del Código de los Estados Unidos (13 U.S.C. § 8(b)) y de la Sección 501(a)(2) de la Ley de Seguro Social (42 U.S.C. § 701). La ley Federal protege su privacidad y la confidencialidad de sus respuestas (Sección 9 del Título 13 del Código de los Estados Unidos (13 U.S.C. § 9)). En conformidad con la Ley para el Fortalecimiento de la Seguridad Cibernética Federal del 2015, sus datos están protegidos contra los riesgos de seguridad cibernética mediante los controles aplicados a los sistemas que los transmiten.

Esta encuesta fue aprobada por la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El número de aprobación de ocho dígitos de la OMB, 0607-0990, aparece en la esquina superior izquierda de la contratapa del cuestionario impreso. De no mostrarse este número no podríamos realizar esta encuesta.

Si necesita ayuda con la encuesta o tiene preguntas, llame al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

De nuevo, gracias por su ayuda.

Atentamente,

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



RESIDENT(S) AT:

<ADDRESS>

<CITY> <STATE> <ZIP5>--<ZIP4>

MAILDATE

Dear Parent or Adult Caregiver:

A few weeks ago, you responded to the **National Survey of Children's Health**. Thank you for completing the first part of the survey. We greatly appreciate your participation.

The second and **final step** of this survey is to answer some additional questions about:

SELECTED CHILD'S NAME

This voluntary survey should be filled out by an adult who is familiar with this child's health and health care. We have selected only one child in your household to minimize the amount of time you will need to complete the survey. This child was selected at random to ensure the survey results represent every type of child and health situation in your state and across the country. For most households, it usually takes, on average, **35/36** minutes to complete. Please return your completed questionnaire in the postage-paid envelope provided.

Since the survey is ending soon, this is your last opportunity to help. We hope that you will complete the questionnaire and mail it back. **The success of this survey depends on your participation.** The results will help our nation better understand and respond to the health care needs of children and families in your state and across the country.

The U.S. Census Bureau is required by law to protect your information. We are not permitted to publicly release your responses in a way that could identify your household. The Census Bureau is conducting this survey under the authority of Title 13, United States Code (U.S.C.), Section 8(b) (13 U.S.C. § 8(b)) and Section 501(a)(2) of the Social Security Act (42 U.S.C. § 701). Federal law protects your privacy and keeps your answers confidential under Title 13, U.S.C., Section 9 (13 U.S.C. § 9). Per the Federal Cybersecurity Enhancement Act of 2015, your data are protected from cybersecurity risks through screening of the systems that transmit your data.

This survey has been approved by the Office of Management and Budget (OMB). The eight-digit OMB approval number 0607-0990 appears in the upper left corner on the back cover of the paper questionnaire. If this number were not displayed, we could not conduct this survey.

If you need assistance with the survey or have questions, please call 1-800-845-8241 or email childrenshealth@census.gov.

Thank you once again for your help.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "RJ", is placed above the name Ron S. Jarmin.

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado padre, madre o persona encargada:

Hace unas semanas usted respondió a la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños**. Gracias por completar la primera parte de la encuesta. Apreciamos mucho su participación.

El segundo y **último** paso de esta encuesta es responder algunas preguntas más sobre:

SELECTED CHILD'S NAME

Esta encuesta voluntaria debe completarla un adulto que esté al tanto de la salud y del cuidado de la salud de este (a) niño(a). Hemos seleccionado solo a un(a) niño(a) de su hogar para minimizar la cantidad de tiempo que necesitará para completar la encuesta. La selección se realizó al azar para garantizar que los resultados de la encuesta representen cada tipo de niño(a) y situación de salud en su estado y en todo el país. Por lo general, a la mayoría de los hogares les toma **15** minutos hacerlo. Por favor, envíe su cuestionario completo por correo postal en el sobre con franqueo pagado que le proporcionamos.

Como la encuesta está por finalizar, esta es su última oportunidad para ayudarnos. Esperamos que complete el cuestionario y lo envíe de vuelta por correo. **El éxito de la encuesta depende de su participación.** Los resultados permitirán que nuestra nación comprenda y responda mejor a las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños y las familias en su estado y en todo el país.

La Oficina del Censo de los EE. UU. está obligada por ley a proteger su información. No se nos permite divulgar sus respuestas de una forma que pudiera identificar su hogar. La Oficina del Censo realiza esta encuesta conforme a la autoridad de la Sección 8(b) del Título 13 del Código de los Estados Unidos (13 U.S.C. § 8(b)) y de la Sección 501(a) (2) de la Ley de Seguro Social (42 U.S.C. § 701). La ley Federal protege su privacidad y la confidencialidad de sus respuestas (Sección 9 del Título 13 del Código de los Estados Unidos (13 U.S.C. § 9)). En conformidad con la Ley para el Fortalecimiento de la Seguridad Cibernética Federal del 2015, sus datos están protegidos contra los riesgos de seguridad cibernética mediante los controles aplicados a los sistemas que los transmiten.

Esta encuesta fue aprobada por la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El número de aprobación de ocho dígitos de la OMB, 0607-0990, aparece en la esquina superior izquierda de la contratapa del cuestionario impreso. De no mostrarse este número no podríamos realizar esta encuesta.

Si necesita ayuda con la encuesta o tiene preguntas, llame al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

De nuevo, gracias por su ayuda.

Atentamente,

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



UNITED STATES DEPARTMENT OF COMMERCE
U.S. Census Bureau
Office of the Director
Washington, DC 20233-0001

RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

MAILDATE

Dear Parent or Adult Caregiver:

We recently sent you a questionnaire for the **National Survey of Children's Health**. The questionnaire asks questions about the health and health care for a child in your household. Your response is important and will help us better understand the health care needs of children in your state and the U.S.

If you have already completed the questionnaire, please accept our sincere thanks. If you have not, please do so right away.

If you need a new questionnaire or have questions, please call 1-800-845-8241 or email us at childrenshealth@census.gov.

Thank you for your help.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "RJ".

Ron S. Jarmin
Acting Director

Estimado padre, madre o persona encargada:

Hace poco le enviamos un cuestionario para la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños**. El cuestionario contiene preguntas sobre la salud y el cuidado de la salud de un(a) niño(a) en su hogar. Su respuesta es importante y nos permitirá entender mejor las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños en su estado y en los EE. UU.

Si ya completó el cuestionario, acepte nuestro más sincero agradecimiento. Si no lo ha hecho, por favor, complételo de inmediato.

Si necesita un cuestionario nuevo o tiene preguntas, llame al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

Gracias por su ayuda.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "RJ".

Ron S. Jarmin
Director interino

U.S. Census Bureau
National Processing Center
1201 E 10TH St
Jeffersonville IN 47132-0001

OFFICIAL BUSINESS
Penalty for Private Use \$300

CH-T2

Draft (03-14-2025)

PRESORTED
FIRST-CLASS MAIL
POSTAGE & FEES PAID
U.S. Census Bureau
Permit No. G-58



MAILDATE

RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

Dear Parent or Adult Caregiver:

We recently contacted you to ask for your participation in the final step of the **National Survey of Children's Health**. The second and final step is to answer some additional questions about:

SELECTED CHILD'S NAME

To the best of our knowledge, we have not yet received your response. If you have already responded, please accept our thanks. If you have not, we encourage you to complete and return the enclosed paper questionnaire today. **Your response is important to the success of this survey.** For most households, it usually takes, on average, **35/36** minutes to complete the survey.

Please contact us at 1-800-845-8241 or childrenshealth@census.gov if you have any questions or need any assistance completing this survey.

The information collected in this survey will help your state better understand and respond to the health care needs of children and families. We ask for your response because this survey is the only way we have to gather this important information. Your household was randomly selected from all of the households in the country and will represent thousands of other households.

We want to assure you that your responses to this questionnaire are confidential as explained on the front page of the survey. The U.S. Census Bureau and the U.S. Department of Health and Human Services are required by law to protect the confidentiality of your responses.

Thank you in advance for your participation. We hope to hear from you soon.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. Jarmin", is written over a horizontal line.

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado padre, madre o persona encargada:

Hace poco nos comunicamos con usted para pedirle que participara en el último paso de la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños**. El segundo y último paso es responder algunas preguntas más sobre:

SELECTED CHILD'S NAME

Según nuestra información, aún no hemos recibido su respuesta. Si ya respondió, le agradecemos mucho. Si todavía no lo ha hecho, lo alentamos a que complete el cuestionario impreso adjunto y lo envíe hoy. **Su respuesta es importante para que esta encuesta tenga éxito.** Por lo general, a la mayoría de los hogares les toma **15/36** minutos completar la encuesta.

Llámenos al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar esta encuesta.

La información recopilada en esta encuesta permitirá que su estado comprenda y responda mejor a las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños y las familias. Le pedimos que complete la encuesta porque esta es la única manera que tenemos para recopilar esta importante información. Su hogar fue seleccionado al azar entre todos los hogares del país y representará a miles de otros hogares.

Queremos asegurarle que sus respuestas a este cuestionario son confidenciales, según se explica en la portada de la encuesta. La Oficina del Censo de los EE. UU. y el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. están obligados por ley a proteger la confidencialidad de sus respuestas.

Le agradecemos de antemano su participación. Esperamos pronto su respuesta.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "R. Jarmin", is placed above the name of the director.

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



MAILDATE

RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

Dear Parent or Adult Caregiver:

We recently contacted you to ask for your participation in the final step of the **National Survey of Children's Health**. The second and final step is to answer some additional questions about:

SELECTED CHILD'S NAME

To the best of our knowledge, we have not yet received your response. If you have already responded, please accept our thanks. If you have not, we encourage you to complete and return the enclosed paper questionnaire today. **Your response is important to the success of this survey.** To reduce the time you will need to respond to the questions, we have selected only one child from your household. For most households, it usually takes, on average, **15/26** minutes to complete the survey.

Please contact us at 1-800-845-8241 or childrenshealth@census.gov if you have any questions or need any assistance completing this survey.

The information collected in this survey will help your state better understand and respond to the health care needs of children and families. We ask for your response because this survey is the only way we have to gather this important information. Your household was randomly selected from all of the households in the country and will represent thousands of other households.

We want to assure you that your responses to this questionnaire are confidential as explained on the front page of the survey. The U.S. Census Bureau and the U.S. Department of Health and Human Services are required by law to protect the confidentiality of your responses.

Thank you in advance for your participation. We hope to hear from you soon.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "R. Jarmin", is placed above the typed name.

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado padre, madre o persona encargada:

Hace poco nos comunicamos con usted para pedirle que participara en el último paso de la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños**. El segundo y último paso es responder algunas preguntas más sobre:

SELECTED CHILD'S NAME

Según nuestra información, aún no hemos recibido su respuesta. Si ya respondió, le agradecemos mucho. Si todavía no lo ha hecho, lo alentamos a que complete el cuestionario impreso adjunto y lo envíe hoy. **Su respuesta es importante para que esta encuesta tenga éxito.** Para reducir el tiempo que necesitará para responder las preguntas, hemos seleccionado solo a un(a) niño(a) de su hogar. Por lo general, a la mayoría de los hogares les toma **35/36** minutos completar la encuesta.

Llámenos al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar esta encuesta.

La información recopilada en esta encuesta permitirá que su estado comprenda y responda mejor a las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños y las familias. Le pedimos que complete la encuesta porque esta es la única manera que tenemos para recopilar esta importante información. Su hogar fue seleccionado al azar entre todos los hogares del país y representará a miles de otros hogares.

Queremos asegurarle que sus respuestas a este cuestionario son confidenciales, según se explica en la portada de la encuesta. La Oficina del Censo de los EE. UU. y el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. están obligados por ley a proteger la confidencialidad de sus respuestas.

Le agradecemos de antemano su participación. Esperamos pronto su respuesta.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "RJ", is placed above the name of the director.

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



MAILDATE

RESIDENT(S) AT:

<ADDRESS>

<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

Dear Parent or Adult Caregiver:

We recently contacted you to ask for your participation in the final step of the **National Survey of Children's Health**. Since the survey is ending soon, this is your last opportunity to help. The second and final step is to answer some additional questions about:

SELECTED CHILD'S NAME

To the best of our knowledge, we have not yet received your response. If you have already responded, please accept our thanks. If you have not, we encourage you to complete and return the enclosed paper questionnaire today. **Your response is important to the success of this survey.** For most households, it usually takes, on average, **15/36** minutes to complete the survey.

Please contact us at 1-800-845-8241 or childrenshealth@census.gov if you have any questions or need any assistance completing this survey.

The information collected in this survey will help your state better understand and respond to the health care needs of children and families. We ask for your response because this survey is the only way we have to gather this important information. Your household was randomly selected from all of the households in the country and will represent thousands of other households.

We want to assure you that your responses to this questionnaire are confidential as explained on the front page of the survey. The U.S. Census Bureau and the U.S. Department of Health and Human Services are required by law to protect the confidentiality of your responses.

Thank you in advance for your participation. We hope to hear from you soon.

Sincerely,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "R. Jarmin", is placed below the word "Sincerely,".

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado padre, madre o persona encargada:

Hace poco nos comunicamos con usted para pedirle que participara en el último paso de la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños**. Como la encuesta está por finalizar, esta es su última oportunidad para ayudarnos. El segundo y último paso es responder algunas preguntas más sobre:

SELECTED CHILD'S NAME

Según nuestra información, aún no hemos recibido su respuesta. Si ya respondió, le agradecemos mucho. Si todavía no lo ha hecho, lo alentamos a que complete el cuestionario impreso adjunto y lo envíe hoy. **Su respuesta es importante para que esta encuesta tenga éxito.** Por lo general, a la mayoría de los hogares les toma **15/30** minutos completar la encuesta.

Llámenos al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar esta encuesta.

La información recopilada en esta encuesta permitirá que su estado comprenda y responda mejor a las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños y las familias. Le pedimos que complete la encuesta porque esta es la única manera que tenemos para recopilar esta importante información. Su hogar fue seleccionado al azar entre todos los hogares del país y representará a miles de otros hogares.

Queremos asegurarle que sus respuestas a este cuestionario son confidenciales, según se explica en la portada de la encuesta. La Oficina del Censo de los EE. UU. y el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. están obligados por ley a proteger la confidencialidad de sus respuestas.

Le agradecemos de antemano su participación. Esperamos pronto su respuesta.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "RJ", is written over a horizontal line.

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



MAILDATE

RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

Dear Parent or Adult Caregiver:

We recently contacted you to ask for your participation in the final step of the **National Survey of Children's Health**. Since the survey is ending soon, this is your last opportunity to help. The second and final step is to answer some additional questions about:

SELECTED CHILD'S NAME

To the best of our knowledge, we have not yet received your response. If you have already responded, please accept our thanks. If you have not, we encourage you to complete and return the enclosed paper questionnaire today. **Your response is important to the success of this survey.** To reduce the time you will need to respond to the questions, we have selected only one child from your household. For most households, it usually takes, on average, **15/26** minutes to complete the survey.

Please contact us at 1-800-845-8241 or childrenshealth@census.gov if you have any questions or need any assistance completing this survey.

The information collected in this survey will help your state better understand and respond to the health care needs of children and families. We ask for your response because this survey is the only way we have to gather this important information. Your household was randomly selected from all of the households in the country and will represent thousands of other households.

We want to assure you that your responses to this questionnaire are confidential as explained on the front page of the survey. The U.S. Census Bureau and the U.S. Department of Health and Human Services are required by law to protect the confidentiality of your responses.

Thank you in advance for your participation. We hope to hear from you soon.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "RJ", is written over a horizontal line.

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado padre, madre o persona encargada:

Hace poco nos comunicamos con usted para pedirle que participara en el último paso de la **Encuesta Nacional de la Salud de los Niños**. Como la encuesta está por finalizar, esta es su última oportunidad para ayudarnos. El segundo y último paso es responder algunas preguntas más sobre:

SELECTED CHILD'S NAME

Según nuestra información, aún no hemos recibido su respuesta. Si ya respondió, le agradecemos mucho. Si todavía no lo ha hecho, lo alentamos a que complete el cuestionario impreso adjunto y lo envíe hoy. **Su respuesta es importante para que esta encuesta tenga éxito.** Para reducir el tiempo que necesitará para responder las preguntas, hemos seleccionado solo a un(a) niño(a) de su hogar. Por lo general, a la mayoría de los hogares les toma **35/36** minutos completar la encuesta.

Llámenos al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar esta encuesta.

La información recopilada en esta encuesta permitirá que su estado comprenda y responda mejor a las necesidades relacionadas con el cuidado de la salud de los niños y las familias. Le pedimos que complete la encuesta porque esta es la única manera que tenemos para recopilar esta importante información. Su hogar fue seleccionado al azar entre todos los hogares del país y representará a miles de otros hogares.

Queremos asegurarle que sus respuestas a este cuestionario son confidenciales, según se explica en la portada de la encuesta. La Oficina del Censo de los EE. UU. y el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. están obligados por ley a proteger la confidencialidad de sus respuestas.

Le agradecemos de antemano su participación. Esperamos pronto su respuesta.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "RJ", is written over a horizontal line.

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



MAILDATE

RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

Dear Parent or Adult Caregiver:

Over the past few months, we have contacted you to ask you to complete the second and final part of the **National Survey of Children's Health**. We conduct this important survey for the U.S. Department of Health and Human Services.

The survey provides important information about the health status and needs of children across the nation and in your state. **This information gives insights into how the youngest members of our society are doing and what they need to thrive.**

We know there are competing demands for your time. We ask for your response because this survey is the only way we have to gather this important information. Your household was randomly selected from all of the households in the country and will represent thousands of other households.

To the best of our knowledge, we have not yet received your response. If you have completed the survey prior to receiving this letter, please accept our thanks. If you have not yet responded, please complete and return the enclosed paper questionnaire as soon as possible.

Contact us at 1-800-845-8241 or childrenshealth@census.gov if you have any questions or need any assistance completing this survey.

Thank you in advance for your continued participation in this important survey.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. Jarmin".

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado padre, madre o persona encargada:

Durante los últimos meses nos hemos comunicado con usted para pedirle que completara la segunda y última parte de la **Encuesta Nacional de Salud de los Niños**. Realizamos esta importante encuesta para el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU.

La encuesta proporciona importante información sobre la situación de la salud y las necesidades relacionadas con la salud de los niños en toda la nación y en su estado. **Esta información ofrece perspectivas de cómo están los miembros más jóvenes de nuestra sociedad y qué necesitan para crecer sano.**

Sabemos que su tiempo es limitado. Le pedimos que complete la encuesta porque esta es la única manera que tenemos para recopilar esta importante información. Su hogar fue seleccionado al azar entre todos los hogares del país y representará a miles de otros hogares.

Según nuestra información, aún no hemos recibido su respuesta. Si ya había completado la encuesta antes de recibir esta carta, le damos las gracias. Si todavía no la ha respondido, complete el cuestionario impreso adjunto y envíelo lo antes posible.

Llámenos al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar esta encuesta.

Le agradecemos de antemano que continúe participando en esta importante encuesta.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "R. Jarmin".

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



MAILDATE

RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

Dear Parent or Adult Caregiver:

Over the past few months, we have contacted you to ask you to complete the second and final part of the **National Survey of Children's Health**. We conduct this important survey for the U.S. Department of Health and Human Services.

The survey provides important information about the health status and needs of children across the nation and in your state. **This information gives insights into how the youngest members of our society are doing and what they need to thrive.**

We know there are competing demands for your time. We ask for your response because this survey is the only way we have to gather this important information. Your household was randomly selected from all of the households in the country and will represent thousands of other households.

To the best of our knowledge, we have not yet received your response to follow up questions about:

SELECTED CHILD'S NAME

If you have completed the survey prior to receiving this letter, please accept our thanks. If you have not yet responded, please complete and return the enclosed paper questionnaire as soon as possible.

Contact us at 1-800-845-8241 or childrenshealth@census.gov if you have any questions or need any assistance completing this survey.

Thank you in advance for your continued participation in this important survey.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. Jarmin", is written over a light blue horizontal line.

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado padre, madre o persona encargada:

Durante los últimos meses nos hemos comunicado con usted para pedirle que completara la segunda y última parte de la **Encuesta Nacional de Salud de los Niños**. Realizamos esta importante encuesta para el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU.

La encuesta proporciona importante información sobre la situación de la salud y las necesidades relacionadas con la salud de los niños en toda la nación y en su estado. **Esta información ofrece perspectivas de cómo están los miembros más jóvenes de nuestra sociedad y qué necesitan para crecer sano.**

Sabemos que su tiempo es limitado. Le pedimos que complete la encuesta porque esta es la única manera que tenemos para recopilar esta importante información. Su hogar fue seleccionado al azar entre todos los hogares del país y representará a miles de otros hogares.

Según nuestra información, aún no hemos recibido su respuesta a las preguntas de seguimiento sobre:

SELECTED CHILD'S NAME

Si ya había completado la encuesta antes de recibir esta carta, le damos las gracias. Si todavía no la ha respondido, complete el cuestionario impreso adjunto y envíelo lo antes posible.

Llámenos al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar esta encuesta.

Le agradecemos de antemano que continúe participando en esta importante encuesta.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "RJ", is placed above the name of the director.

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



MAILDATE

RESIDENT(S) AT:

<ADDRESS>

<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

Dear Parent or Adult Caregiver:

Over the past few months, we have contacted you to ask you to complete the second and final part of the **National Survey of Children's Health**. We conduct this important survey for the U.S. Department of Health and Human Services. Since the survey will soon end, this is your last opportunity to help.

The survey provides important information about the health status and needs of children across the nation and in your state. **This information gives insights into how the youngest members of our society are doing and what they need to thrive.**

We know there are competing demands for your time. We ask for your response because this survey is the only way we have to gather this important information. Your household was randomly selected from all of the households in the country and will represent thousands of other households.

To the best of our knowledge, we have not yet received your response. If you have completed the survey prior to receiving this letter, please accept our thanks. If you have not yet responded, please complete and return the enclosed paper questionnaire as soon as possible.

Contact us at 1-800-845-8241 or childrenshealth@census.gov if you have any questions or need any assistance completing this survey.

Thank you in advance for your continued participation in this important survey.

Sincerely,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "RJ", is written over a horizontal line.

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado padre, madre o persona encargada:

Durante los últimos meses nos hemos comunicado con usted para pedirle que completara la segunda y última parte de la **Encuesta Nacional de Salud de los Niños**. Realizamos esta importante encuesta para el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. Como la encuesta está por finalizar, esta es su última oportunidad para ayudarnos.

La encuesta proporciona importante información sobre la situación de la salud y las necesidades relacionadas con la salud de los niños en toda la nación y en su estado. **Esta información ofrece perspectivas de cómo están los miembros más jóvenes de nuestra sociedad y qué necesitan para crecer sano.**

Sabemos que su tiempo es limitado. Le pedimos que complete la encuesta porque esta es la única manera que tenemos para recopilar esta importante información. Su hogar fue seleccionado al azar entre todos los hogares del país y representará a miles de otros hogares.

Según nuestra información, aún no hemos recibido su respuesta. Si ya había completado la encuesta antes de recibir esta carta, le damos las gracias. Si todavía no la ha respondido, complete el cuestionario impreso adjunto y envíelo lo antes posible.

Llámenos al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar esta encuesta.

Le agradecemos de antemano que continúe participando en esta importante encuesta.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "RJ", is written over a horizontal line.

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



MAILDATE

RESIDENT(S) AT:

<ADDRESS>

<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

Dear Parent or Adult Caregiver:

Over the past few months, we have contacted you to ask you to complete the second and final part of the **National Survey of Children's Health**. We conduct this important survey for the U.S. Department of Health and Human Services. Since the survey will soon end, this is your last opportunity to help.

The survey provides important information about the health status and needs of children across the nation and in your state. **This information gives insights into how the youngest members of our society are doing and what they need to thrive.**

We know there are competing demands for your time. We ask for your response because this survey is the only way we have to gather this important information. Your household was randomly selected from all of the households in the country and will represent thousands of other households.

To the best of our knowledge, we have not yet received your response to follow up questions about:

SELECTED CHILD'S NAME

If you have completed the survey prior to receiving this letter, please accept our thanks. If you have not yet responded, please complete and return the enclosed paper questionnaire as soon as possible.

Contact us at 1-800-845-8241 or childrenshealth@census.gov if you have any questions or need any assistance completing this survey.

Thank you in advance for your continued participation in this important survey.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "R. Jarmin", is written over a light blue horizontal line.

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado padre, madre o persona encargada:

Durante los últimos meses nos hemos comunicado con usted para pedirle que completara la segunda y última parte de la **Encuesta Nacional de Salud de los Niños**. Realizamos esta importante encuesta para el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. Como la encuesta está por finalizar, esta es su última oportunidad para ayudarnos.

La encuesta proporciona importante información sobre la situación de la salud y las necesidades relacionadas con la salud de los niños en toda la nación y en su estado. **Esta información ofrece perspectivas de cómo están los miembros más jóvenes de nuestra sociedad y qué necesitan para crecer sano.**

Sabemos que su tiempo es limitado. Le pedimos que complete la encuesta porque esta es la única manera que tenemos para recopilar esta importante información. Su hogar fue seleccionado al azar entre todos los hogares del país y representará a miles de otros hogares.

Según nuestra información, aún no hemos recibido su respuesta a las preguntas de seguimiento sobre:

SELECTED CHILD'S NAME

Si ya había completado la encuesta antes de recibir esta carta, le damos las gracias. Si todavía no la ha respondido, complete el cuestionario impreso adjunto y envíelo lo antes posible.

Llámenos al 1-800-845-8241 o envíenos un mensaje a childrenshealth@census.gov si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar esta encuesta.

Le agradecemos de antemano que continúe participando en esta importante encuesta.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "R. Jarmin", is placed above the name of the director.

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto



RESIDENT(S) AT:
<ADDRESS>
<CITY> <STATE> <ZIP5>-<ZIP4>

MAILDATE

Dear Parent or Adult Caregiver:

In recent months we have contacted you regarding the second and final part of the **National Survey of Children's Health**.

If you have responded to our request to participate in the final part of the survey, we thank you. By participating, you ensure that we gather accurate and complete information.

If you have not responded, please complete and return the enclosed survey as soon as possible. The survey is ending soon. This is your last opportunity to help us collect information that is critical to understanding children's health care needs, in your state and across the country.

Thousands of families have already returned their surveys. We understand that your time is valuable. For most households, the survey takes, on average, 15.56 minutes to complete. Respond today to ensure that the survey results reflect households like yours.

If you have questions or need assistance, please contact us at 1-800-845-8241 or childrenshealth@census.gov.

We greatly appreciate your help.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. Jarmin", is written over a light blue horizontal line.

Ron S. Jarmin
Acting Director

Enclosure



MAILDATE

Estimado padre, madre o persona encargada:

En los últimos meses nos hemos comunicado con usted con relación a la segunda y última parte de la **Encuesta Nacional de Salud de los Niños**.

Si ya respondió a nuestro pedido de participar en la última parte, se lo agradecemos. Al participar, usted garantiza que recopilemos información precisa y completa.

Si todavía no ha respondido, por favor, complete la encuesta adjunta y envíela lo antes posible. El plazo de la encuesta está por finalizar. Esta es su última oportunidad para ayudarnos a recopilar información que es fundamental para comprender las necesidades relativas al cuidado de la salud de los niños en su estado y en todo el país.

Miles de familias ya han enviado sus encuestas. Sabemos que su tiempo es valioso. A la mayoría de los hogares les toma **5/34** minutos completar la encuesta. Esta es su última oportunidad para garantizar que los resultados de la encuesta reflejen los hogares como el suyo.

Si tiene preguntas o necesita ayuda, llámenos al 1-800-845-8241 o escríbanos un mensaje a childrenshealth@census.gov.

Apreciamos mucho su ayuda.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "RJ", is written over a light blue horizontal line.

Ron S. Jarmin
Director interino

Documento adjunto