

## 2021-22 FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO E INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO Y LA FAMILIA

### INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO

**Primer Nombre, Segundo Nombre y Apellido** (escribe el nombre del niño exactamente como aparece en el acta de nacimiento o pasaporte)

**Fecha de Nacimiento** (MM/DD/YY)

**Género**

Femenino  Masculino

**¿En qué país nació el niño?**

**Idioma Primario en el Hogar** (seleccione uno)

Inglés  Español  Árabe  Cantonés  Mandarín  Vietnamita  Tagalo (Filipino)  Coreano  Otro, especifique:

**Idioma Secundario** (si habla un idioma secundario en el hogar, escríbalo aquí)

**¿Es de origen Hispano o Latino el niño?**

Sí  No

**Raza** (seleccione **todas** las que le correspondan):

Del Medio Oriente o Norteafricano  Blanco/Caucásico  
 Nativo de Alaska/Amerindiano  Asiático  Negro/Afro-Americano  Nativo de Hawái/Otro Isleño del Pacífico

### INFORMACIÓN SOBRE EL PADRE O LA MADRE/EL ENCARGADO A (encargado primario con quien vive el niño)

**Primer Nombre, Segundo Nombre y Apellido**

**Fecha de Nacimiento** (MM/DD/YY)

**Dirección**

**Ciudad**

**Estado**

**Código Postal**

**Parentesco con el niño**

Madre  Padre  Guardia  Padre Adoptivo  Otro

**Genero**

Femenino  Masculino

**¿Es de origen Hispano o Latino este adulto?**

Sí  No

**Raza** (seleccione **todas** las que le correspondan):

Del Medio Oriente o Norteafricano  Blanco/Caucásico  
 Nativo de Alaska/Amerindiano  Asiático  Negro/Afro-Americano  Nativo de Hawái/Otro Isleño del Pacífico

**Idioma Primario en el Hogar** (seleccione uno)

Inglés  Español  Árabe  Cantonés  Mandarín  Vietnamita  Tagalo (Filipino)  Coreano  Otro, especifique:

**Idioma Secundario** (si habla un idioma secundario en el hogar, escríbalo aquí)

**Estado Civil** (seleccione uno):  Casado  Conviviendo con Pareja

Separado  Divorciado  Soltero – nunca casado  Viudo

**¿Cuál es el nivel más alto de educación que ha realizado?**

Menos de Preparatoria  Secundario (GED)  Titulo Asociado (AA/AS)  Titulo de Licenciatura  Maestría  Doctorado

**No. de Teléfono Celular – 10 dígitos** (p. ej., 333-555-8888)

**Dirección de Correo Electrónico**

### INFORMACIÓN SOBRE EL PADRE O LA MADRE/EL ENCARGADO B

**Primer Nombre, Segundo Nombre y Apellido**

**Fecha de Nacimiento** (MM/DD/YY)

**Dirección, Ciudad, Estado y Código Postal**

**¿Vive el niño con este adulto?**

Sí  No

**Parentesco con el niño**

Madre  Padre  Guardia  Padre Adoptivo  Otro

**Genero**

Femenino  Masculino

**¿Es de origen Hispano o Latino este adulto?**

Sí  No

**Raza** (seleccione **todas** las que le correspondan):

Del Medio Oriente o Norteafricano  Blanco/Caucásico  
 Nativo de Alaska/Amerindiano  Asiático  Negro/Afro-Americano  Nativo de Hawái/Otro Isleño del Pacífico

**Idioma Primario en el Hogar** (seleccione uno)

Inglés  Español  Árabe  Cantonés  Mandarín  Vietnamita  Tagalo (Filipino)  Coreano  Otro, especifique:

**Idioma Secundario** (si habla un idioma secundario en el hogar, escríbalo aquí)

**Estado Civil** (seleccione uno):  Casado  Conviviendo con Pareja

Separado  Divorciado  Soltero – nunca casado  Viudo

**¿Cuál es el nivel más alto de educación que ha realizado?**

Menos de Preparatoria  Secundario (GED)  Titulo Asociado (AA/AS)  Titulo de Licenciatura  Maestría  Doctorado

**No. de Teléfono Celular – 10 dígitos** (p. ej., 333-555-8888)

**Dirección de Correo Electrónico**

### READY4K: ¡INFORMACIÓN DIVERTIDA Y CONSEJOS SOBRE COMO APOYAR EL APRENDIZAJE DE SU NIÑO!

The Big Lift quiere enviarle **mensajes de texto** con **INFORMACIÓN DIVERTIDA** y **CONSEJOS** sobre **cómo apoyar el aprendizaje de su niño y recursos comunitarios**.

**¿Usted desea recibir mensajes de texto de parte de The Big Lift Ready4K?** (seleccione "sí" y firme)

Sí  No Firma:

**Seleccione el idioma en el cual desea recibir mensajes de texto:**

Inglés  Español  Árabe  Chino  Vietnamita



## 2021-22 FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO E INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO Y LA FAMILIA

### INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL NIÑO Y LA FAMILIA

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Tamaño de la Familia</b><br>(# de personas en el hogar)  | <b>Número de niños de 0-5 años de edad</b><br>(incluyendo al niño matriculado) | <b>Número total de niños</b><br>(incluyendo al niño matriculado) |
| <b>¿Usted tiene a otros niños matriculados en esta agencia?</b><br><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, nombre y fecha de nacimiento: _____<br>nombre y fecha de nacimiento: _____<br>nombre y fecha de nacimiento: _____ |  | <b>Ingresos Brutos Anuales de la Familia</b>                     |
| <b>¿Algún doctor u otro profesional le ha dicho que su niño tiene retraso de desarrollo, alguna discapacidad u otra necesidad especial?</b><br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé/declino |  |  |
| <b>¿Tiene su niño un plan individuo de aprendizaje?</b><br><input type="checkbox"/> Sí, fecha de IEP: _____ <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé/declino  |  |  |
| <b>¿Participó su niño en algún programa preescolar el año pasado?</b><br><input type="checkbox"/> Sí, nombre de la escuela: _____ <input type="checkbox"/> No   |  | <b>¿Cuántos meses participó su niño en el programa?</b>          |

### CONSENT TO SHARE INFORMATION

El programa The Big Lift es un esfuerzo del condado con la meta de mejorar las experiencias de aprendizaje de los niños desde los años preescolares hasta el tercer grado. The Big Lift reúne información a través de varios fuetes, tal y como esta solicitud, datos reunidos por el maestro de su niño (por ejemplo: Desired Results Development Profile o Ages & Stages Questionnaire), y datos relacionados con la participación familiar en eventos (como Parent Café o Raising a Reader). Toda esta información le ayudará al Big Lift a tener mejor conocimiento sobre los niños y familias quienes reciben servicios. Esta información también le ayudará a la Oficina de Educación del Condado de San Mateo a implementar y evaluar el programa.

- Las familias pueden saltar cualquier pregunta que no quieran responder, con la excepción de información requerida para inscribir al niño al programa.
- En algún momento durante el programa, puede ser que les pida a las familias que completen una encuesta con preguntas adicionales sobre sus experiencias en el programa.

La información reunida por The Big Lift solo será utilizada con el propósito de evaluar, mantener y mejorar el programa Veranos de Inspiración para los niños y familias en el Condado de San Mateo.

- La Oficina de Educación del Condado de San Mateo tiene gran prioridad en asegurarse que la información del niño y su familia se mantenga confidencial y segura, y que sea protegida tal y como lo requiere la ley y los mandatos relacionados con la seguridad de datos.
- En cumplimiento con la Ley de Derechos Educativos y la Privacidad Familiar (FERPA), la Oficina de Educación del Condado de San Mateo (SMCOE) solo compartirá información sobre mi niño y mi familia con el propósito de evaluar el programa. Las organizaciones con quienes se compartirá esta información incluyen: La Fundación Comunitaria de Silicon Valley, el Condado de San Mateo y la Corporación RAND. Los datos serán compartidos solo con individuos autorizados por estas agencias. Estas agencias solo utilizarán la información para evaluar The Big Lift y no tienen derecho de compartir información relacionada con los niños y sus familias con nadie.
- Los informes **nunca** incluirán información que me pueda identificar. Los informes **nunca** incluirán mi nombre, los nombres de mis hijos o cualquier otra información privada o personal sobre mi familia.

Si tiene preguntas o dudas sobre la manera en cual The Big Lift utiliza datos, por favor llame al: 650-802-5452.

Yo he leído y entiendo la información sobredicha.