**¿Qué es una Academia de Pre‐Kindergarten?**

La primera Academia de Pre‐K de Solano 5 está diseñada para preparar a su hijo y otros niños para la escuela.

**¿Qué información sobre mí y mi hijo se colectará?**

Necesitamos su permiso para que el personal de la Academia de Pre‐K compartir información sobre usted y/o su hijo con los primer 5 Solano niños y familias de la Comisión como parte del proceso de evaluación de Pre‐K Academia.

Esta información incluye:

* **Inscripción.** Se recogerán noticias cuando usted o su hijo comience participando en la Academia de Pre-Kínder. Esto incluye "demografía" básica (como la edad, el idioma que se habla y raza/origen étnico)**.**
* **Información sobre los servicios recibidos.** Se recogerá información rutinaria de servicios que usted y su hijo participar en. Esto incluye, pero no se limita a la información como el número de sesiones que su hijo/a asistió y puntuaciones, pre/post evaluación para programas de alfabetización temprana.

**Forma de Registro**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de estudiante** | Primero: | Apellido: |
| **Fecha de nacimiento** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Ubicación Academia de pre‐K:** | | |

**Favor de circular el siguiente**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Género del estudiante** | Niño | | | Niña | | |
| **Lenguaje primaria del hogar** | Inglés | | Español | | | Otro: |
| **Etnicidad** | Blanco | Hispano/ Latino | Afro Americano | | Múltiple raza | Otro: |
| **¿Este niño asistió a preescolar?** | No | Si | Desconocido | | | |
| **Si es así, ¿qué tipo?** | Desconocido | Head Start | Privado | | Preescolar del estado | |
| **Si es así, ¿cuánto tiempo?** | 1-6 Meses | 7-12 Meses | 13+ Meses | | Desconocido | |
| **¿Este niño tiene hermanos menores en casa?** | No | Si | Desconocido | | | |
| **¿Este niño requiere cualquier alojamiento?** | No | Si | Si es así, IEP / 504 / Otro: | | | |

**Forma de Consentimiento**

* **¿Qué es esta forma?** Esta es una forma de consentimiento donde se puede decir que si usted nos permite recopilar cierta información acerca de su hijo. Esto es para que podemos evaluar si los servicios que ofrecemos están realmente ayudando a los niños ser listos para la escuela.
* **Todo lo que nos dice es confidencial** —ningún reporte identificará usted o su hijo específicamente, y su información no será utilizada para ningún propósito más allá de esta evaluación. Información recopilada se compartirá con los primeros 5 niños de Solano y Comisión de las familias para ayudar a mejorar y reforzar los programas de la Academia de Pre‐K en Condado de Solano.

**Si**, Doy consentimiento para que mi hijo participe en el proceso de evaluación de Pre-K Academia incluyendo recopilación de información acerca de mi hijo sobre la inscripción, calificaciones del distrito escolar y aula de prueba, así como servicios recibidos por mí o mi hijo.

Nombre imprimido del padre/tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre imprimido de hijo(s) asistiendo Pre‐K \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NO**, Doy mi consentimiento para que mi hijo participe en la evaluación de la Academia de Pre‐K.

**Si usted tiene alguna pregunta acerca de programas académicos de Pre-K, puede comunicarse con Juanita Morales, Coordinador de la Academia de Pre‐K (707) 784‐1332.**

AUTORIZACIÓN DE USO DE NOMBRE E IMAGEN

Además doy permiso para ser mostrado en sistemas de televisión circuito cerrado, compartidos con otras clases y escuelas, compartidas en comunidad y reuniones profesionales, emitidas por las estaciones locales del cable, entró en la educación o los medios concursos, publicada en sitios web y utilizados para otros fines que considere convenientes por el Comisión de Primeros 5 Solano y sus socios. Entiendo y acepto que todos los medios se convertirán en propiedad exclusiva de Primeros 5 Solano y no habrá ninguna compensación o remuneración por la participación en este evento.

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre imprimido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de niño(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_