

孩子的名字/姓氏:

出生日期:

西雅图学前班及低收入学前班计划 (SEATTLE PRESCHOOL & PATHWAY PROGRAM) 参与同意书

教育与早期学习部 (“DEEL”) 与学前教育提供商 (“the Provider”) 密切合作, 为您的孩子提供高质量的服务和支持。为了参与本计划, 参与者必须同意以下内容:

DEEL 使用有访问限制和具安全性的数据库存储可识别学生数据, 包括与您孩子相关的注册、评估和出勤信息。可识别信息在必要时可在 DEEL、学前教育提供商、西雅图校区第1区 (“District”)、金县和西雅图公共卫生局 (“PHSKC”) 以及华盛顿州儿童、青年和家庭部 (“the State”) 之间共享, 以确保为学龄前学生升级学区 K-12 教育提供服务并确保其连续性。

DEEL 可能会与签约服务提供者安全地共享您孩子的健康相关信息, 以满足您孩子的健康、教育和发展需求。在 PHSKC 的培训和支持下, 学前教育班可以为孩子进行视力和听力筛查, 以找出孩子学习中可能存在的障碍。此外, 提供者也可能会通过《年龄与发育进程测评问卷》来评估您孩子的发育进展。测评结果可能会与提供者、PHSKC 和 DEEL 共享, 以便在需要时提供额外的支持。如果您就您孩子情况有进一步的措施建议, 提供者会告诉您结果。

孩子将接受用于指导教学实践、支持专业发展和计划评定的评估。教师可以使用 Teaching Strategies GOLD® (“TSG”) 评估系统来观察您孩子的身体、认知、社交和情感发展并记录观察结果。提供商和 DEEL 通过与州政府共享的帐户来使用 TSG; TSG 结果也将与 District 共享。

DEEL 学前班计划努力让您的孩子为上幼儿园及以后的学习做好准备。DEEL 与 District 一起合作来评估儿童上学准备工作的有效性。District 将为参加 DEEL 学前班计划的儿童创建学生识别号码, 以通过全程监测他们在 K-12 基础教育的进展来评估该计划的长期有效性。DEEL 可以通过安全文件传输向 District 提供足够信息, 以创建学生的校区识别号。

DEEL 根据市政府的隐私准则谨慎地保护家庭和儿童的信息。如果法律要求, 在某些情况下可以与公众共享信息。DEEL 的学前教育计划是公共资助的, 因此必须遵守华盛顿州公共记录法, 包括向公众披露非豁免信息的要求。与 DEEL 的学前计划相关的记录可能会被公众索取并向公众披露。DEEL 不会公布参加我们计划的儿童或其家庭成员/监护人的个人身份信息。请参阅《隐私声明》了解更多信息。

DEEL 可能会就您的体验直接或通过您的提供商与您联系。

隐私声明

在此表格上输入的个人信息受《华盛顿州公共记录法》的约束, 并且可能会被公开披露。西雅图市政府致力于保护您的隐私, 并将确保任何披露均依法进行。要了解有关如何管理信息的更多信息, 请参阅我们的[隐私声明](http://www.seattle.gov/tech/initiatives/privacy/privacy-statement) [<http://www.seattle.gov/tech/initiatives/privacy/privacy-statement>] 有关公开披露要求和豁免的更多信息, 请参阅《公共记录法案》, [RCW 第 42.56 章](#)。

下一页继续。

孩子的名字/姓氏:	出生日期:
-----------	-------

可选事项同意书

选择参加学前班计划，即表示家长/法定监护人同意上述所有内容。以下是 *可选事项* 同意书。

请勾选来表示同意： ☐	计划评估： DEEL 可能会与外部评估员签约，以评估课堂质量如何影响儿童的学习。外部研究人员还可以在语言、识字、数学和的行为方面进行有助于儿童学习的适合评估。您可以随时选择退出。我准许我的孩子参加用作评定计划质量的适合儿童的评估。
请勾选来表示同意： ☐	共享入学资料文件： 您的学前班或托儿服务提供商可能会出于行政目的要求您提供文件。为了您的方便，DEEL 可能会与您的提供者共享提交给市政府的文件。我授权 DEEL 与我的提供商分享年龄、地址或收入文件的证明。
请勾选来表示同意： ☐ ☐ ☐ ☐	肖像权使用知情同意书： 我同意对我的孩子拍照或录像，用于： 与提高教师素质相关的、仅限于内部培训和教育的目的。所有录像均以教师为焦点，以供反馈之用，所有视频在删除前均保密（两周）* 我同意对我的孩子拍照或录像， 用于： 通过外部评估员进行的教师评估；所有录像均以教师为焦点，用于评估目的，并仅由评估人员查看（录像保留两周）* 我同意对我的孩子拍照或录像，用于： 公共卫生官方指导；所有录像均以课堂环境为焦点，用于评估目的，并仅由公共卫生合作伙伴查看（录像保留两周）* 我同意对我的孩子拍照或录像， 用于： 与市政府学前教育计划宣传目的相关的数字、印刷和视频（持续同意）
请勾选来表示同意： ☐ ☐ ☐	与 DEEL 的沟通： DEEL 可能会在收集录取资料过程中与您联系，并偶尔进行与注册相关的沟通。如果您出于其他原因希望与我们联系，请勾选下面的方框。 参与 DEEL 或其他市政府部门的面试或资助小组 来自教育和早教部的电子邮件更新 媒体采访、引用或输入

要撤销此类同意书，请在网站preschool@seattle.gov直接以书面形式联系 DEEL， 或将书面通知邮寄到 The Seattle Preschool Program, PO Box 94665, Seattle, WA 98124。

**DEEL/西雅图市政府是受《公共记录法》(PRA) 约束的机构，虽然上述内容代表了 DEEL 的运营政策和预期做法，但 DEEL 将遵守任何要求保存或公布记录的法律义务，同时声明任何可用的豁免或异议。*

家长/监护人需要签名

通过下面签名，我**1)**同意我的孩子参加 DEEL 的学前班计划， **2)**确认我已阅读《隐私声明》，以及**3)**确认我授权如上所述的数据共享。我了解，如果发现我提供了虚假信息，包括但不限于：未提供确定资格和/或伪造文件所需的所有信息，我的参与可能会被终止。

家长/法定监护人签名：_____ 日期：_____

父母/法定监护人姓名工整书写：_____