

儿童姓名（名 / 姓）：_____

儿童出生日期：_____

西雅图学前教育计划参与同意书

教育与早期学习部（“DEEL”）与学前教育提供方（“提供方”）密切合作，为您的孩子提供高质量的服务和支持。要参加该计划，参与者必须同意以下事项：

DEEL 会在受限且安全的数据库中保存可识别的学生数据，包括与您孩子相关的入学、评估和出勤信息。在为学前学生提供服务并确保他们顺利过渡到学区 K-12 教育计划的过程中，如有必要，相关可识别信息可能会在 DEEL、服务提供方、西雅图学区第一区（“学区”）、西雅图及金县公共卫生部（“PHSKC”）以及华盛顿州儿童、青少年与家庭事务部（“州政府”）之间共享。

DEEL 可能会将您孩子的健康相关信息与签约服务提供方安全共享，以满足您孩子的健康、教育和发展需求。我们会进行健康筛查以识别可能影响孩子学习的障碍。在 PHSKC 的培训与支持下，服务机构可能进行视力和听力筛查。此外，还可能使用《年龄与阶段问卷》（Ages and Stages Questionnaires）对孩子的发展情况进行筛查。筛查结果可能与提供方、PHSKC 及 DEEL 共享，以便在需要时提供额外支持，例如由 PHSKC 的营养师、护士或行为健康顾问与教师进行咨询。如建议对您孩子采取进一步措施，提供方将与您分享相关结果。

评估结果将用于指导教学实践、支持专业发展和评估计划。教师可能会观察您孩子的身体、认知、社交和情感发展，并将观察结果记录于在线评估工具 Teaching Strategies GOLD®（简称“TSG”）中。提供方与 DEEL 通过与州政府共享的账户访问 TSG；TSG 的评估结果也将与学区共享。

DEEL 的学前教育计划致力于帮助孩子为幼儿园及未来学习做好准备。DEEL 与学区合作，评估孩子们的准备情况。学区将为就读 DEEL 学前教育计划的儿童创建学生识别号码，以便在孩子进入学区 K-12 教育体系后，持续追踪其学习进展，从而评估计划的长期效果。DEEL 可能会通过安全文件传输方式向学区提供足够的信息，以创建学区学生的识别号码。

DEEL 会为教师提供基于实证的教学辅导与评估。在教师观察过程中，您的孩子有时可能会被拍照或录影。所有录像的重点都是教师，并且只有 DEEL/SPP 工作人员或外部评估人员才能查看。为保护您孩子的隐私，所有录像将被严格保密，并在两周内删除。*

公共卫生部为课堂达到质量标准提供支持并提供官方指导。在公共卫生部门观察期间，您的孩子可能会被拍照或录影。所有录制内容以课堂环境为重点，录影仅供公共卫生部的合作伙伴查看。为保护您孩子的隐私，所有录像将被严格保密，并在两周内删除。*

DEEL 根据市政府隐私标准严格保护家庭和儿童的信息。在法律要求的情况下，某些信息可能需要向公众披露。DEEL 不会披露参加我们计划中的儿童或其家庭成员/监护人的个人可识别信息。更多信息请参阅《隐私声明》。

DEEL 可能会直接或通过服务提供方与您联系，就您的参加体验进行问卷调查。

隐私声明

您提供的信息将用于审核您的申请。西雅图市政府可能会与市政府其他部门共享您提供的信息，以便向您提供您可能符合其他计划条件的资讯。如果您同意参加您符合资格的其他计划，西雅图市政府也可能将您的信息给西雅图市政府的各个部门共享，以便您注册参加该计划。除非法律要求，否则我们不会主动将您的信息用于任何执法目的或其他用途。更多信息请参阅《公共记录法》（RCW 第 42.56 章）。《西雅图市政府隐私声明》说明我们如何处理您提供的信息。

*DEEL/西雅图市政府是受《公共记录法》（Public Records Act, PRA）约束的机构，尽管上述内容反映了 DEEL 的运营政策和预期做法，DEEL 将履行任何要求保存或披露记录的相关法律义务，并在适用情况下主张豁免或提出异议。

儿童姓名（名 / 姓）： _____

儿童出生日期： _____

可选同意事项

参加学前教育计划即表示家长/法定监护人同意上述所有内容。以下为可选同意事项。

请勾选您同意的选项。

- 计划评估：DEEL 可能会与外部评估机构合作，评估课堂质量如何影响儿童的学习。外部研究人员还可以对儿童进行语言、读写能力、数学和行为方面进行儿童友好型评估，以帮助儿童学习。您可以随时选择退出。我准许我的孩子参加适合儿童的评估，以用于对计划的评估。
- 共享入学文件：您的学前教育或托儿服务机构可能会因行政需要向您索取文件。为了您的方便，DEEL 可能会将提交给市政府的文件与您的提供方共享。我同意 DEEL 与提供方共享年龄、地址或收入证明文件。
- 照片/视频同意：我同意我的孩子被拍照或录影，用于与西雅图市学前教育计划相关的数字、印刷或视频宣传用途（持续有效）。

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。如您同意因其他原因被联系，请勾选以下选项。

- 参与 DEEL 或其他市政府部门或经费评审小组的采访。
- 接收教育与早期学习部的电子邮件更新。
- 参与采访、提供可引用的发言或意见反馈。

要撤销任何一项同意选项，请随时以书面形式直接联系 DEEL，发送电子邮件至 preschool@seattle.gov 或邮寄至 The Seattle Preschool Program, PO Box 94665, Seattle, WA 98124。本同意书在收到更新同意或至 2027 年 8 月 31 日（以较早者为准）前持续有效。

家长/监护人签名（必填）

在下方签名即表示，本人**1)** 同意我的孩子参加 DEEL 学前教育计划，**2)** 确认已阅读《隐私声明》，以及**3)** 同意按上述说明共享相关数据。我明白，如果被我发现我提供了虚假信息，包括但不限于未提供确定资格所需的全部信息和/或伪造文件，我的计划参与资格可能会被终止。

父母/法定监护人签名：	
父母/法定监护人姓名（工整填写）：	
日期：	