



Nombre del(de la) niño(a) _____ Fecha de nacimiento _____

Evaluación de Child Outreach – Autorización de los padres

Child Outreach constituye un sistema de evaluación del desarrollo diseñado para evaluar a todos los niños de 3 a 5 años de edad anualmente antes de su entrada a kindergarten. Los niños son evaluados en las áreas de visión, audición, desarrollo general, habla/lenguaje y desarrollo social/emocional. Child Outreach es un primer paso importante en la identificación de los niños que puedan requerir evaluaciones adicionales o intervención. Todas las informaciones personales y los resultados de la evaluación recopilados durante el proceso de evaluación son mantenidos en estricta confidencialidad.

El Departamento de Educación es responsable de la supervisión general del programa de evaluación de Child Outreach. El Departamento de Salud se encarga del mantenimiento del sistema de datos KIDSNET, que funge como el servidor de los datos de Child Outreach a nombre y representación de los sistemas de escuelas públicas de Rhode Island. KIDSNET, una base de datos segura, también incluye información sobre las vacunas, pruebas para detectar los niveles de plomo, servicios de salud preventiva y otras evaluaciones del desarrollo de los niños. La información contenida en KIDSNET puede ser usada para coordinar el cuidado, asegurarse que los servicios de salud preventiva sean provistos e identificar los niños que puedan necesitar soporte médico y/o del desarrollo. Ahora bien, se requerirá una autorización escrita para divulgar informaciones personales o resultados de evaluaciones a cualquier persona diferente del personal encargado de los servicios de primera infancia del distrito de la escuela pública en el que usted resida, del Departamento de Educación Primaria y Secundaria de Rhode Island y del Departamento de Salud de Rhode Island, por asuntos reglamentarios.

He leído las declaraciones anteriores y autorizo a Child Outreach y al Departamento de Salud/KIDSNET a compartir los resultados y recomendaciones de las evaluaciones de mi hijo(a), del pasado y actuales proyecciones, incluyendo cualquier referencia a servicios de educación especial y determinación de elegibilidad necesarias, con su proveedor de atención (doctor) para los objetivos de coordinar su cuidado de salud, asegurar la provisión de servicios de salud preventiva e identificar a los niños que puedan necesitar soporte médico y/o del desarrollo.

Firma del padre/madre/tutor _____ **Fecha** _____

Nombre del doctor: _____

Nombre del consultorio: Por ejemplo: North Bay Pediatrics _____

Número telefónico: _____

Autorización efectiva de septiembre del 2026 a septiembre del 2027

Usted tiene el derecho de revocar esta autorización en cualquier momento comunicándose con el distrito escolar de su localidad. Usted también tiene el derecho de inspeccionar los registros educativos de su hijo(a) y solicitar que KIDSNET corrija cualquier información que considere inexacta.

El formulario modelo de aviso de salvaguardias procedimentales de educación especial de Rhode Island, que explica los derechos de los padres de conformidad con la Parte B de la Ley de Educación para Individuos con Discapacidades, figura en <http://www.ride.ri.gov/Portals/0/Uploads/Documents/Students-and-Families-Great-Schools/Special-Education/Special-Education-Regulations/RI-Special-Education-Procedural-Safeguards-Notice-Model-Form.pdf>.

Si tiene alguna pregunta sobre los derechos de los padres, incluyendo la autorización para evaluar, por favor comuníquese con el centro de información para educación especial de RIDE en el 401-222-8999.