SAN DIEGO
Quality Preschool
Initiative

Dear Parent:

Did you know that your child is enrolled in a preschool that is participating in the First 5 San Diego Quality Preschool Initiative? Yes, your child is enrolled in a preschool that is committed to continually improving its quality according to state and national experts in the field of early childhood education.

The Quality Preschool Initiative is managed by the San Diego County Office of Education and funded by First 5 San Diego. This partnership is committed to eliminating the achievement gap by providing high-quality early education experiences to children.

The purpose of the Quality Preschool Initiative is to build an effective system for delivering high quality preschool experiences to children and families that:

- Utilizes well-qualified teachers and staff with specialized training in early childhood education.
- Provides eager young learners with academic and social skills that prepare them to be successful learners in kindergarten.
- Utilizes a research-based curriculum that is developmentally appropriate and sets goals specific to pre-k.
- Builds trusting relationships with families by respecting and supporting home language, exchanging information about the child, and engaging families in classrooms.
- Includes children with special needs.

The Quality Preschool Initiative is also working to help connect children and families with other available services in the community to promote the health and well-being of families in San Diego County. Please ask your preschool provider about any services that may be available to you.

If you have any questions about the Quality Preschool Initiative, please call us at (858) 292-3700. Enjoy a wonderful year with your child.

Sincerely,

Lucia Garay
Executive Director
Early Education Programs and Services
San Diego County Office of Education

SAN DIEGO COUNTY OFFICE OF EDUCATION

FUNDED IN PART BY First 5 San Diego

SAN DIEGO
Quality Preschool
Initiative

Estimado Padre de familia:

¿Sabía usted que el programa preescolar de su niño está participando en el programa "First 5 San Diego Quality Preschool Initiative" (*Iniciativa Preescolar de Calidad de Primeros 5 de San Diego*)? Pues así es. Su niño está inscrito en un preescolar que está comprometido a constantemente mejorar la calidad del programa según las recomendaciones de expertos a nivel estatal y nacional en el área de educación de edad temprana.

El programa de la Iniciativa Preescolar de Calidad se está llevando a cabo bajo la dirección de "San Diego County Office of Education" (*Oficina de Educación del Condado de San Diego*) y es financiado por "First 5 San Diego" (*Primeros 5 de San Diego*). Esta sociedad está comprometida a eliminar diferencias de aprovechamiento escolar al proveer experiencias de educación de edad temprana que tienen un efecto positivo e inmediato en el desarrollo de los niños. Todo esto a ningún costo para las familias.

El propósito del programa de la Iniciativa Preescolar de Calidad, es construir un sistema efectivo para proporcionar experiencias de alta calidad para los niños inscritos en el programa preescolar y sus familias, que:

- Tenga maestros y personal calificado con capacitación especializada en educación de edad temprana.
- Proporcione habilidades sociales y académicas a niños deseosos de aprender que los prepare para que sean estudiantes exitosos en kindergarten.
- Utilice un currículo basado en investigación apropiada para el desarrollo y que establezca metas específicas para pre-kínder.
- Establezca relaciones con las familias, respetando y apoyando el idioma natal, intercambiando información acerca del niño, e involucrándolas en el salón de clase.
- Incluya niños con necesidades especiales.

El programa de la Iniciativa Preescolar de Calidad, también está trabajando para ayudar a enlazar a niños y familias con otros servicios disponibles en la comunidad con el fin de promover la salud y el bienestar de las familias en el condado de San Diego. Por favor pregúntele a su proveedor preescolar acerca de cualquier otro servicio que pudieran estar disponibles para usted.

Si tiene alguna pregunta sobre el programa de la Iniciativa Preescolar de Calidad, favor de comunicarse al (858) 292-3700. Disfrute un maravilloso año escolar con su niño.

Atentamente,

Lucia Garay
Executive Director
Early Education Programs and Services
San Diego County Office of Education

SAN DIEGO COUNTY OFFICE OF EDUCATION

FUNDED IN PART BY First 5 San Diego

**SAN DIEGO COUNTY** OFFICE OF EDUCATION

6401 Linda Vista Road, San Diego, CA 92111 • 858-292-3500 • www.sdcoe.net
Randolph E. Ward, Ed.D., Superintendent of Schools

Dear Parent(s):

Your preschool receives grant funds from local and state resources in order to operate. As a condition of funding, we are required to participate in research and evaluations, and provide information regarding operations to the agency providing the funding, so they may evaluate program effectiveness. By signing the "Consent to Participate" forms (attached), you are authorizing your Quality Preschool Initiative Preschool Provider to share certain evaluation data regarding your child with the San Diego County Office of Education ("SDCOE"), First 5 San Diego, and First 5 California for up to ten (10) years.

The evaluation data that your Quality Preschool Initiative Preschool Provided may share includes the following:

- Assessment results from the Desired Results Developmental Profile, which is completed by your child's teacher and measures your child's development.
- Screening results from the Ages and Stages Questionnaire, which is completed by you and staff at our agency to screen for developmental delays.
- Whether or not your child receives specialized services through an Individualized Education Program (IEP).
- Your child's ethnicity and primary language.
- Information regarding referrals concerning supports for your child's development.

Your child's name and personal information will never be release to the public or made available for public viewing. The agencies that fund your child's preschool comply with strict laws requiring them to keep your child's information private, similar to SDCOE. If you sign the attached forms, your preschool may also share directory information including your child's name, gender, date of birth and dates of attendance. Your preschool does not need parent consent in order to share this information, unless you have opted out of release of directory information.

Even if you provide consent by signing and returning the enclosed forms, you may withdraw your consent at any time thereafter. Providing your consent at this time does not limit your ability to withdraw your consent to participate in the research evaluation in the future. If at any time after providing your consent, you choose to withdraw your consent to share evaluation data with the funders, please contact your Quality Preschool Initiative Preschool Provider for the requisite forms.

If you agree to participate in the evaluation process, please sign the attached form(s) and return them to your Quality Preschool Initiative Preschool Provider. If you do not agree, please draw a line through the attached form(s) and write "no" in the signature line and return to your Quality Preschool Initiative Preschool Provider. If you should have any questions or concerns, please contact me.

Sincerely,

Lucia Garay
Executive Director
Early Education Programs and Services
San Diego County Office of Education

**SAN DIEGO COUNTY** OFFICE OF EDUCATION
6401 Linda Vista Road, San Diego, CA 92111 • 858-292-3500 • www.sdcoe.net
Randolph E. Ward, Ed.D., Superintendent of Schools

Estimado(s) padre(s) de familia:
Su preescolar recibe fondos de recursos locales y estatales para poder operar. Como condición para seguir recibiendo dichos fondos, se nos requiere que participemos en investigaciones y evaluaciones, y que proveamos información referente a nuestras operaciones a la agencia que provee los fondos, para que ellos puedan evaluar la efectividad del programa. Al firmar la forma de "Consentimiento para Participar" (adjunto), usted está autorizando a su proveedor preescolar de la iniciativa Preescolar de Calidad a compartir cierta información de evaluación referente a su hijo(a) con la Oficina de Educación del Condado de San Diego (SDCOE), Primeros 5 de San diego, y Primero 5 de California pro hasta (10) años.
La información de evaluación que su proveedor preescolar de la Iniciativa Preescolar de Calidad pudiera compartir incluye lo siguiente:

- Resultados de la evaluación del Perfil de Resultados Deseados del Desarrollo (DRDP), el cual es completado por el maestro(a) de su hijo(a) y mide el desarrollo de su hijo(a).
- Resultados de la revisión del Cuestionario de Edades y Etapas (ASQ), el cual es completado por usted y el personal de nuestra agencia para la detección de retrasos en el desarrollo.
- Si su hijo(a) recibe o no servicios especializados a través del Programa de Educación Individualizada (IEP).
- La etnicidad e idioma primario de su hijo(a)
- información sobre consultas y recomendaciones relativas a los apoyos para el desarrollo de su hijo

El nombre e información personal de su hijo(a) nunca será expuesta al público o estará disponible a la vista del público. Las agencia que financian el preescolar de su hijo(a) cumplen con leyes estrictas que les requieren que mantengan la información de su hijo(a) privada, similar a SDCOE. Si usted firma las formas adjuntas, su preescolar podrá compartir información de directorio incluyendo el nombre de su hijo(a), sexo, fecha de nacimiento y fechas de asistencia. Su preescolar no necesita el consentimiento del padre para compartir esta información, a menos que usted pida que no se comparta la información de directorio.
Aunque usted de su consentimiento al firmar y regresar las formas adjuntas, usted puede retirar su consentimiento en cualquier momento después. Dar su consentimiento esta vez no limita su habilidad de retirar su consentimiento de participar en la investigación de evaluación el en futuro. Si en cualquier momento después de dar su consentimiento, usted decide retirar su consentimiento de compartir información de evaluación con los financiadores, favor de contactar a su proveedor preescolar de la iniciativa Preescolar de Calidad para pedir las formas requeridas.
Si usted está de acuerdo en participar en el proceso de evaluación, favor de firmar la(s) forma(s) adjuntas y regréselas a su proveedor preescolar de la Iniciativa Preescolar de Calidad. Si usted no está de acuerdo, favor de rayar una línea a través de las formas y escriba "no" en la línea de la firma y regrésela a su proveedor preescolar de la Iniciativa Preescolar de Calidad. Si tiene alguna pregunta o preocupación, favor de contactarme.
Atentamente,

Lucia Garay
Executive Director
Early Education Programs and Services
San Diego County Office of Education

SAN DIEGO
Quality Preschool Initiative

# AUTHORIZATION FOR USE OR DISCLOSURE OF STUDENT INFORMATION TO AND FROM PRESCHOOL AGENCIES

Completion of this document authorizes the disclosure and/or use of personally identifiable student information between your child's preschool, San Diego County Office of Education and First Five 5 San Diego, as set forth below, consistent with California and Federal laws concerning the privacy of such information and use of non-identifiable student information between First 5 San Diego and First 5 California for the purposes of program study and funding. If you consent to disclosure of information as described herein, please fill out, sign and return this form to: _____.

**USE AND DISCLOSURE INFORMATION RELATED TO:**

Student Name: _____

Last First MI Date of Birth

I, the undersigned, do hereby authorize the above named Student's preschool, _____, and San Diego County Office of Education, 6401 Linda Vista Road, San Diego, CA 92111, to exchange information regarding the above named Student with First 5 San Diego and First 5 California. The information is exchanged for program evaluation purposes and for preschool, programming and service planning. The exchange of information is a condition on which funding for the preschool program is provided to San Diego County Office of Education. The information will be exchanged between your child's preschool, San Diego County Office of Education and First 5 San Diego for the purpose of providing safe, appropriate, and least restrictive education settings and quality preschool health services and programs. Aggregate non-identifiable student information between First 5 San Diego, and First 5 California for the purpose of program study and funding.

Requested information shall be limited to the following: your child's ethnicity, primary language and results from Screening Tools: ASQ-3 and ASQ-SE/Developmental Assessment: DRDP-PS/Special Needs (IEP/IFSP), Referrals for support services.

**DURATIONS**

This authorization shall become effective immediately and shall remain in effect until _____ or one year from today.
Date

**RESTRICTIONS ON RE-DISCLOSURE**

California law prohibits the requestor from making further or additional disclosure of private information to another third party unless the requestor obtains another authorization from you, or the disclosure is specifically required or permitted by law.

**YOUR RIGHTS**

You have the following rights with respect to this authorization, and affirm you understand them in signing this release form. You may revoke this authorization at any time by submitting written revocation signed by you or your representative and delivered to the agency/persons listed above. Your revocation will be effective upon receipt, but will not be effective to the extent that the requestor or others have acted in reliance on this authorization. You have the right to receive a copy of this authorization.

Signing this authorization may be required in order for this student to obtain appropriate/additional specialized support services in the educational setting.

Approval: _____

Printed Name Signature Date

_____

Relationship to Student Area Code and Telephone Number

SAN DIEGO COUNTY OFFICE OF EDUCATION

FUNDED IN PART BY First 5 San Diego

SAN DIEGO
Quality Preschool Initiative

# AUTORIZACIÓN PARA EL USO O LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE PARA Y DEPARTE DE AGENCIAS PREESCOLARES

El completar este documento autoriza la divulgación y/o el uso de información de estudiante personalmente identificable entre el preescolar de su hijo/a, la Oficina de Educación del Condado de San Diego y Primeros 5 de San Diego, como esta descrito abajo, consistente con California y las leyes Federales concerniente a la privacidad de dicha información y uso de la información del estudiante no identificable entre Primeros 5 San Diego y Primeros 5 California con el propósito de la evaluación y financiamiento del programa. Si usted está de acuerdo con la divulgación de información descrita en este documento, firme y regrese esta forma a: _____.

**USO Y DIVULGACIÓN DE INFORMACION RELACIONADA CON:**

Nombre del estudiante:_____

Apellido Primer Nombre Inicial Fecha de nacimiento

Yo, el suscrito, por la presente autorizo al preescolar del estudiante nombrado arriba, _____, y a la Oficina de Educación del Condado de San Diego, 6401 Linda Vista Road, San Diego, CA 92111, para proveer información referente al estudiante nombrado arriba con Primeros 5 de San Diego y Primeros 5 de California. La información es intercambiada para el propósito de la evaluación del programa y del preescolar, programación y planeamiento de servicios. El intercambio de información es una condición para que el financiamiento del programa preescolar sea provisto a la Oficina de Educación del Condado de San Diego. La información será intercambiada entre el preescolar de su hijo/a, la Oficina de Educación del Condado de San Diego y Primeros 5 de San Diego con el propósito de proveer un ambiente educativo seguro, apropiado, y menos restrictivo y apoyo de salud como parte del preescolar de calidad. Agregar el uso de la información del estudiante no identificable entre Primeros 5 San Diego y Primeros 5 California con el propósito de la evaluación y financiamiento del programa.

La información requerida está limitada a lo siguiente: El origen étnico, idioma primario y los resultados de encuestas de desarrollo de su hijo/a tales como: el ASQ-3 y ASQ-SE / la Evaluación del desarrollo: DRDP-PS / Necesidades Especiales (IEP/IFSP), consultas y recomendaciones para recibir servicios de apoyo.

**VENCIMIENTO**

Esta autorización será efectiva inmediatamente y se mantendrá en efecto hasta el _____ o dentro de un año a la fecha.

Fecha

**RESTRICCIONES EN RE-DIVULGACIÓN**

La ley de California prohíbe al solicitante divulgar la información más allá de lo acordado o la divulgación adicional de información privada a un tercer partido a menos que el solicitante obtenga otra forma de autorización de su parte o a menos que dicha divulgación sea específicamente requerida o permitida por la ley.

**SUS DERECHOS**

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a esta autorización y afirma entenderlos al firmar esta forma de consentimiento. Usted puede revocar esta autorización en cualquier momento sometiendo una revocación por escrito, firmada por usted o por su representante, y enviada a la agencia(s)/personal mencionados arriba. Su revocación entrará en efecto en cuanto sea recibida pero no aplicará a la información que ya se ha dado a conocer en respuesta a esta autorización. Usted tiene derecho a recibir una copia de esta autorización.

Es necesario firmar esta autorización para que el estudiante pueda recibir servicios apropiados/especializados adicionales en el ambiente educativo.

Aprobación: _____

Nombre en letra de molde Firma Fecha

_____

Relación de parentesco con el estudiante Área y Numero de teléfono

SAN DIEGO COUNTY OFFICE OF EDUCATION

FUNDED IN PART BY First 5 San Diego

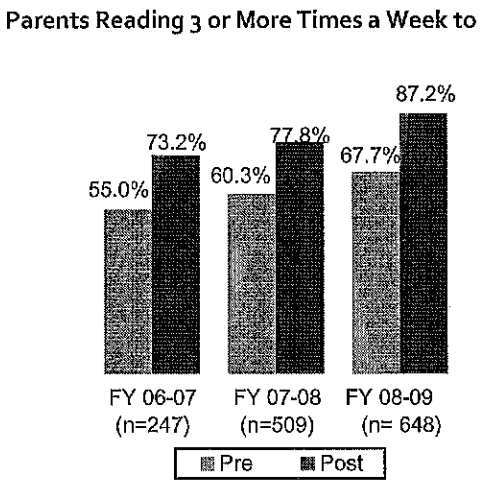
# Information on the First 5 San Diego Program Evaluation

Evaluation Manager
2750 Womble Rd, Suite 201
San Diego, CA 92106
(619) 523-7700

First 5 San Diego (First 5 SD) supports and pays for programs for young children and their families in San Diego County. These programs help children enter school healthy and ready to succeed. Data collected from programs will help First 5 SD learn which programs work best.

**Data Available to First 5 SD.** The organization providing services to you shares data with First 5 SD. For example, the data may be the ages and ethnicities of participants, the number of people served in each zip code or information about how groups of children and their parents are learning and improving.

**Procedures.** First 5 SD does not report on individual children or families as part of its evaluation. Your family data will be combined with data from others to show First 5 SD if families are helped by our programs. As an example, some First 5 SD programs help parents to read to their child. The report would look like this.




**Questions.** If you have any questions regarding the First 5 SD evaluation, you may call the Evaluation Manager at (619) 523-7700, or write to the above mailing address.

**Voluntary Participation.** You/your child receive First 5 SD services voluntarily and you can refuse services or stop participating at any time.

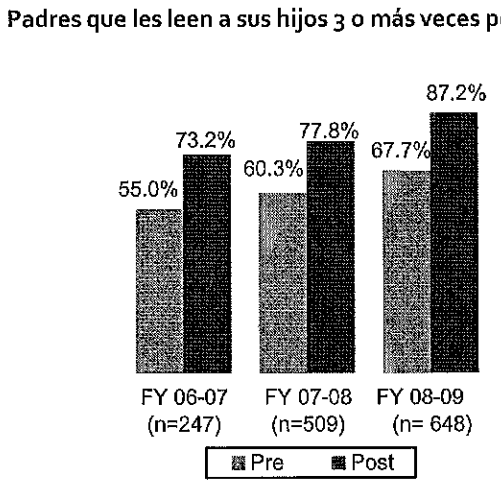
# Información sobre la Evaluación del Programa First 5 San Diego

Evaluation Manager
2750 Womble Road, Suite 201
San Diego, CA 92106
(619) 523-7700

First 5 San Diego (First 5 SD) apoya y paga por programas que ayudan a los niños del condado de San Diego. Estos programas contribuyen a que los niños entren a la escuela saludables y listos para triunfar. La información recopilada por parte de los programas ayudará a que First 5 SD identifique cuales programas funcionan mejor.

**Información disponible a First 5 SD.** La organización que le ofrece los servicios comparte datos con First 5 SD; por ejemplo, datos como la edad y el grupo étnico de los participantes, el número de personas que se atienden en cada código postal o información acerca de cómo grupos de niños y sus padres están aprendiendo y mejorando.

**Procedimientos.** First 5 SD no reporta de manera individual a niños o familias como parte de su evaluación. La información de su familia será combinada con datos de otras personas para mostrarle a First 5 SD si las familias son ayudadas por nuestros programas. Por ejemplo, algunos de los programas de First 5 SD ayudan a los padres a leerles a sus hijos. El reporte se presentaría de este modo:




**Preguntas.** Si usted tiene preguntas sobre la evaluación de First 5 SD, puede comunicarse con el Gerente de Evaluación al (619) 523-7700, o escribirle a la dirección que aparece en la parte superior de la hoja.

**Participación voluntaria.** Usted/su hijo recibe servicios de First 5 SD voluntariamente y puede rehusarlos y dejar de participar en cualquier momento.

# ACKNOWLEDGEMENT

I _____ have received the First 5 San Diego Program Evaluation information sheet.

_____
Name of Parent/Guardian **(PLEASE PRINT)**

_____ _____
Signature of Parent/Guardian Date

**Child(ren) <u>under age 6</u> receiving services from:**

_____
Agency or Program Name

_____ _____
Child (1) – First, Middle, and Last Name (s) as listed on birth certificate Relationship to Child (1)

_____ _____
Child (2) – First, Middle, and Last Name (s) as listed on birth certificate Relationship to Child (2)

_____ _____
Child (3) – First, Middle, and Last Name (s) as listed on birth certificate Relationship to Child (3)

_____ _____
Child (4) – First, Middle, and Last Name (s) as listed on birth certificate Relationship to Child (4)

_____ _____
Child (5) – First, Middle, and Last Name (s) as listed on birth certificate Relationship to Child (5)

_____ _____
Child (6) – First, Middle, and Last Name (s) as listed on birth certificate Relationship to Child (6)

# Reconocimiento

Yo, _____ he recibido la hoja de información de la Evaluación del Programa First 5 San Diego.

_____
Nombre del padre/tutor **(FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE)**

_____ _____
Firma del padre/tutor Fecha

**Niño(s) <u>menores de 6 años</u> que reciben servicios de:**

_____
Nombre de la Agencia o Programa

_____ _____
Niño (1) – Primer nombre, segundo(s) nombre(s), apellidos como aparece en el acta de nacimiento Relación con el niño (1)

_____ _____
Niño (2) – Primer nombre, segundo(s) nombre(s), apellidos como aparece en el acta de nacimiento Relación con el niño (2)

_____ _____
Niño (3) – Primer nombre, segundo(s) nombre(s), apellidos como aparece en el acta de nacimiento Relación con el niño (3)

_____ _____
Niño (4) – Primer nombre, segundo(s) nombre(s), apellidos como aparece en el acta de nacimiento Relación con el niño (4)

_____ _____
Niño (5) – Primer nombre, segundo(s) nombre(s), apellidos como aparece en el acta de nacimiento Relación con el niño (5)

_____ _____
Niño (6) – Primer nombre, segundo(s) nombre(s), apellidos como aparece en el acta de nacimiento Relación con el niño (6)

SAN DIEGO
Quality Preschool
Initiative

# Model Release Form

**STUDENT NAME (please print):** _____

All my rights I may have or acquire in connection with my participation in the television, film, audiotape series, or any Web-based or derivative work of projects for teachers by the First 5 San Diego Quality Preschool Initiative including but not limited to my rights to publicity, copyrights and/or other intellectual property rights, are hereby granted, worldwide, in perpetuity and for any use to the San Diego County Board of Education and the San Diego County Office of Education, San Diego, California, and its designees. I hereby waive the right to any fees or control of the aforementioned programs or any portion thereof, now or in the future and I grant full permission for the use of my name, likeness, performance and voice for the purpose of publicizing, advertising, promoting, or marketing the aforementioned teacher projects.

San Diego County Office of Education will have no obligation to use the material or to complete, distribute, or exhibit the production. I shall not have the right to approve or review any use of the material. I acknowledge that no consideration or compensation shall be payable in connection with the material. I understand and acknowledge that San Diego County Office of Education will use the material in full reliance on the above consent and release.

_____ _____
Student's Signature Date

For Students who are Minors (under age 18):
I hereby represent and warrant that I am the parent or legal guardian of the Minor Student whose name is printed above, that I am of majority age and have the legal right to execute this consent and release on behalf of the Minor Student. I further represent and warrant that I have read the release, above, prior to its execution, that I am fully familiar with the contents thereof, and understand and agree to be bound by the terms, conditions and provisions thereof.

_____
Parent/Guardian Signature Print Name Date

_____
Address

_____
School/Location City State



SAN DIEGO COUNTY OFFICE OF EDUCATION

FUNDED IN PART BY
First 5 San Diego

SAN DIEGO
Quality Preschool
Initiative

# Permiso para Publicación

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE (letra de molde):** _____

Todos los derechos que pudiera tener o adquirir en conexión con mi participación en la televisión, película, cinta audio, o cualquier proyecto por internet o derivado por los maestros de la Iniciativa de Preescolar de Calidad de Primeros 5 de San Diego, incluyendo pero no limitado a, mis derechos de publicidad, derechos reservados y/o otros derechos de propiedad intelectual, los cedo aquí presente, mundialmente, en perpetuidad y para cualquier uso de la Mesa Directiva de Educación del Condado de San Diego y de la Oficina de Educación del Condado de San Diego, San Diego, California, y sus designados. Yo por la presente cedo el derecho a cualquier cobro o control de los programas ya mencionados o cualquier porción del mismo, ahora o en el futuro yo doy permiso absoluto para el uso de mi nombre, imagen, actuación y voz para el propósito de publicación, distribución, promoción, ó comercialización de los proyectos de los maestros de los ya mencionados.

La Oficina de Educación del Condado de San Diego no tendrá la obligación de usar el material o de completarlo, distribuirlo, ó exhibirlo. Renuncio a cualquier derecho que yo tenga para inspeccionar el uso del material. Estoy consiente que ninguna consideración o compensación será otorgada en conexión con el material. Entiendo y estoy consiente que la Oficina de Educación del Condado de San Diego usara el material en completa dependencia del consentimiento y comunicado ya mencionado arriba.

_____ _____

Firma del Estudiante Fecha

Para estudiantes menores de 18 años:

Yo represento y garantizo que soy el padre o tutor legar del estudiante menor del cual su nombre esta escrito arriba, que tengo la mayoría de edad y tengo el derecho legal de ejecutar este consentimiento y permiso a favor del menor. Además, aquí presente garantizo que he leído el permiso arriba antes de su ejecución, que estoy totalmente familiarizado con el contenido del mismo, y entiendo y estoy de acuerdo con los términos, condiciones y provisiones del mismo.

_____

Firma del padre/tutor Nombre en letra de molde Fecha

_____

Domicilio

_____

Escuela Cludad Estado



SAN DIEGO COUNTY OFFICE OF EDUCATION

FUNDED IN PART BY First 5 San Diego