



Washington State Department of Early Learning

## Consentimiento de los padres para transferir registros del ELMS entre contratistas del ECEAP

Nombre del niño \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento del niño \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo al Washington State Department of Early Learning (Departamento de Aprendizaje Temprano del Estado de Washington) a transferir los registros del Early Childhood Education and Assistance Program (ECEAP, Programa de Educación y Asistencia para la Primera Infancia) pertenecientes al niño antes citado a

\_\_\_\_\_ (Nombre del nuevo contratista del ECEAP).

Comprendo que estos registros se almacenan en el Early Learning Management System (ELMS, Sistema de Gestión de Aprendizaje Temprano) seguro y en línea e incluyen, entre otros, información suministrada por mí al momento de la solicitud inicial de mi hijo para el ECEAP; información sobre el estado médico y dental de mi hijo; resultados de exámenes de desarrollo, visión y audición; y fechas y temas que se tratan en reuniones entre padres y maestros y de asistencia familiar.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Vínculo con el niño

\_\_\_\_\_  
Fecha