



Consent for Participation in the Early Childhood Information System

This consent form must be signed by parents or guardians of children who are private pay and who do NOT receive early childhood services through public funds.

As the parent/guardian of [child name] _____,

I, [parent name] _____, give permission to [program name] _____ to submit information about my child into the Early Childhood Information System (ECIS). The information will be used to create a student identification number that will stay with my child while my child is in public school and may, when used with other children’s data, be used to help the state or local programs to improve the program and policy.

The information to be entered into the ECIS may include:

- Name
- Address
- Date of Birth
- Gender
- Race and Ethnicity
- Who the Child Lives With
- Name of the Program Where the Child is Enrolled
- Date of Enrollment in Program
- Date Child Exited Program
- Funding Type, Program and Location
- State Assigned Student Identification (SASID) Number
- Family Size and Annual Income (optional)
- If the child has an Individualized Education Program (IEP) and most recent IEP Start Date
- Optional Fields as tie-breakers to avoid assigning multiple identification numbers to a single child include: Birth Certificate ID, MMR Vaccination Date, Parent’s Maiden Name, Place of Birth

I understand that as the parent, I have the right to review and ask for a copy of my child’s ECIS record or any information the program has on my child. If I do not agree with something in my child’s record, I can ask to have it changed.

I understand my child’s confidentiality and information in the ECIS is protected by the Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA), 20 U.S.C. Section 1232g and the Health Insurance Portability and Accounting Act (HIPAA). Only select staff from my child’s early childhood care and education program will be able to see information about children in their own program through the ECIS. Select staff from the Office of Early Childhood and information technology staff working to develop and maintain the ECIS will also have access to the data statewide. Child-specific data in the ECIS may only be used for research and analysis by outside entities under the direction and strict oversight of the Office of Early Childhood and its Institutional Review Board. Sharing of information or reporting with other agencies will be aggregate, de-identified information. This means data that is shared will not include any information that is specific to one child or have information that will allow a child to be identified.

I understand that consent to allow information about my child to be included in the ECIS is voluntary, however, if I no longer want to participate, any information already collected will stay in the data system, but no additional information will be collected.

Parent/Guardian Name (print)

Child Name (print)

Parent Guardian Signature

Date



Connecticut Office of
Early Childhood

Consentimiento para la participación en el Sistema de Información de Primera Infancia
Este formulario de consentimiento debe ser firmado por los padres o guardianes de los niños que paguen de manera particular y que NO reciban servicios de primera infancia a través de fondos públicos.

Como Padre/Guardián de [nombre del niño] _____,

Yo, [nombre del padre] _____, autorizo a [nombre del programa] _____ a presentar los datos requeridos sobre mi hijo al Sistema de Información de Primera Infancia (ECIS- por sus siglas en inglés), que se utilizará para crear un número de identificación de estudiante, el que permanecerá con él durante su paso por la escuela pública y podrá, cuando sea empleada junto a la de otros niños ayudar a los programas estatales o locales a mejorar su funcionamiento y políticas.

La información que se brinda al ECIS puede incluir lo siguiente:

- Nombre
- Dirección
- Fecha de nacimiento
- Género
- Raza y origen étnico
- Con quienes vive el niño
- El nombre del programa donde se registró al niño
- La fecha de registro en el Programa
- La fecha en la que el niño egreso del programa
- El tipo de financiación, programa y ubicación
- El Número de Identificación de Estudiante Asignado (SASID)
- El número de integrantes de la familia e ingresos anuales (opcional)
- Si el niño recibe un Programa de Educación Individualizada (IEP) y su fecha de inicio más reciente
- Los campos opcionales sirven como criterios de prioridad para evitar la asignación de múltiples números de identificación a un solo niño. Por ejemplo: certificado de nacimiento, tarjeta de identificación, fecha de vacunación MMR, apellido de solteros de sus padres, lugar de nacimiento.

Entiendo que como padre, tengo el derecho de revisar y pedir una copia del registro del ECIS de mi hijo o cualquier información que el programa tenga sobre él. En caso de no estar de acuerdo con algunos de los datos brindados en el registro de mi hijo, puedo pedir su modificación.

Entiendo que la información acerca de mi hijo incluida en el Sistema de Información de Primera Infancia es confidencial y se encuentra protegida por la Ley de Derechos Educativos y de Confidencialidad de la Familia (FERPA), 20 U.S.C Artículo 1232g y la Ley de Portabilidad y Contabilidad de Seguros de Salud (HIPAA). Solo el personal selecto del programa educativo y de cuidado de la primera infancia de mi hijo estará autorizado a ver información sobre los niños incluida en su propio programa mediante ECIS. El personal de la Oficina de la Primera Infancia y el personal de tecnología de la información seleccionado, que trabaja para desarrollar y mantener el ECIS, también tendrá acceso al sistema estatal de datos. Los datos específicos de los niños incluidos en el ECIS solo podrán ser utilizados para la investigación y análisis por parte de entidades externas bajo la dirección y estricta supervisión de la Oficina de la Primera Infancia y su Comité de Revisión Institucional. Cualquier intercambio de información o presentación de informes con otras entidades externas será despersonalizado y se agregará al sistema de datos. Esto significa que los datos que se compartan no incluirán información específica del niño ni nada que permita identificarlo.

Entiendo que el consentimiento de brindar información sobre mi hijo para que sea incluida en el ECIS es voluntario. En caso de no desear seguir participando, la información recopilada con anterioridad permanecerá en el sistema de datos, pero no se proporcionará más información.

Nombre del Padre o Guardián (letra de imprenta)

Nombre del niño (letra de imprenta)

Firma del Padre o Guardián

Fecha