

## PERMISO DEL PADRE PARA LA INVESTIGACIÓN

Firmando esta forma, doy el permiso para mi niño, \_\_\_\_\_  
(Imprima por favor **Primer y pasado nombre**)

para participar en una investigación encendido \_\_\_\_\_  
(Fecha de la investigación)

La investigación de su niño puede incluir los instrumentos diseñados para defender la audiencia, la visión, el discurso/la lengua y el desarrollo/capacidades pre-académicas. La información recolectó de la investigación de su niño será puesta a disposición usted. Entiendo que defenderán a mi niño solamente, y que la evaluación adicional ocurrirá solamente con su consentimiento escrito.

La información de Statistical de la investigación se pone a disposición el distrito de la escuela del condado de Campbell como parte del programa de la identificación del niño.

Doy mi permiso de compartir los datos de la audiencia de mi niño con el Wyoming que oye temprano programa de la detección y de la intervención (EHDI). \_\_\_\_\_(Iniciales)

Doy mi permiso de compartir los datos de la visión de mi niño con el proyecto de la visión de Wyoming. \_\_\_\_\_(Iniciales)

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre (por favor impresión)

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

\_\_\_\_\_  
Firma del padre

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Codigo postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono