



CONSENT FOR RELEASE OF CONFIDENTIAL INFORMATION FROM THE REGISTRATION OF STUDENTS WITH VISUAL IMPAIRMENTS AND THE TEXAS DEAFBLIND CHILD COUNT

All Students (regardless of consent status) who are eligible for special education as VISUALLY IMPAIRED or DEAFBLIND or qualified under section 504 as students with visual impairment **must be registered** by their school on the Texas School for the Blind and Visually Impaired Outreach's (TSBVI Outreach) Annual Registration of Students with Visual Impairments and the Texas Deafblind Child Count, as appropriate.

However, the Texas Education Agency (TEA) needs parent/guardian consent in order to release (share) personally identifiable information from the Registration to other entities that use this information for educational and related purposes to benefit the student. The specific purpose of these disclosures is to qualify registrants for special textbooks, media and materials, and supplemental services. The information also facilitates local, regional, statewide, and national planning, service development, and evaluation. This information is released on an annual basis. Information to be released may include name, birth date, grade, disabilities, acuity, textbook media, reading level, ethnicity, if your child receives orientation and mobility services, and school district. Rarely for students without Texas Unique ID numbers, the last 4 digits of the social security number may be released.

Other entities include the following: American Printing House for the Blind, Inc. (APH), Texas Health and Human Services Commission (HHSC) Blind Children's Program, Texas Health and Human Services Commission (HHSC) Early Childhood Intervention Program (ECI), Texas Workforce Commission (TWC), Regional Education Service Centers in Texas, Texas State Library and Archives Commission, Talking Book Program, Benetech (also known as Book Share), Helen Keller National Center for Deaf-Blind Youths and Adults, National Center on Deaf-Blindness, and the United States Department of Education, Office of Special Education and Rehabilitation Services (OSEP).

NOTICE: Students who are considered legally blind can qualify to generate quota funds for the purchase of materials from APH. In order for a student to generate funds, parents/guardians must provide consent so that their information can be released to APH. Parents/guardians may choose to: 1). Provide consent to all entities mentioned above, 2). Provide consent to only APH, or 3). Decline consent to all entities mentioned above. Declining consent to APH will disqualify a student from generating quota funds.

* Student Name: _____ * School Name: _____

* Please select one of the following responses below.

- I authorize TEA and its contractor (TSBVI Outreach) responsible for the Registration of Students with Visual Impairments to release personally identifiable educational and statistical data from the annual registration regarding the above-named student to ALL other entities mentioned above.
- I authorize TEA and its contractor (TSBVI Outreach) responsible for the Registration of Students with Visual Impairments to release personally identifiable educational and statistical data from the annual registration regarding the above-named student to ONLY APH.
- I decline consent to all entities mentioned above.

My signature affirms that I have been fully informed and understand TEA's / TSBVI Outreach's request for consent as described above. Additionally, I understand that my consent (if provided) is voluntary and may be revoked at any time.

* **Signature of Parent, Guardian, Surrogate or Adult Students:** _____ * **Date:** _____

* **Signature of Interpreter, if used:** _____ * **Date:** _____

* **Signature of Witness(es), if consent is secured verbally or by any other means:** _____ * **Date:** _____

Please return this completed document to the school staff person: _____ as soon as possible and keep it on file for the above named student.



CONSENTIMIENTO PARA DIVULGAR INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DEL REGISTRO DE ESTUDIANTES CON IMPEDIMENTOS VISUALES Y EL CENSO DE MENORES SORDOCIEGOS DE TEXAS

Todos los estudiantes (independientemente del estatus del consentimiento) que reúnen los requisitos para acceder a una educación especial como con IMPEDIMENTOS VISUALES o SORDOCIEGOS o que están incluidos en la sección 504 como estudiantes con impedimentos visuales **deben de estar registrados** por su escuela en el Registro Anual de Estudiantes con Impedimentos Visuales y el Censo de Menores Sordociegos del Departamento de Alcance de la Escuela para Ciegos e Impedidos Visuales de Texas (TSBVI Outreach) según corresponda.

Sin embargo, la Agencia de Educación de Texas (TEA) necesita el consentimiento de los padres/tutores para poder divulgar (compartir) información de identificación personal del Registro a otras entidades que utilizan esta información con fines educativos y relacionados para el beneficio del mismo alumno. El propósito específico de estas divulgaciones es para que los registrantes cualifiquen para libros de texto, medios y materiales especiales, y servicios suplementarios.

La información también facilita la planificación local, regional, estatal y nacional, el desarrollo de servicios y la evaluación. Esta información se publica anualmente. La información que se divulgará puede incluir nombre, fecha de nacimiento, grado, discapacidades, agudeza, medios de libros de texto, nivel de lectura, origen étnico, si su hijo recibe servicios de orientación y movilidad, y Distrito escolar. En raras ocasiones, para los estudiantes que no tienen el número de identificación únicos de Texas, pueden divulgarse los últimos 4 dígitos del número de seguro social.

Otras entidades incluyen las siguientes: American Printing House for the Blind, Inc. (APH), la Comisión de Servicios Humanos y de Salud de Texas, (HHSC) Programa para Niños Ciegos, Comisión de Servicios Humanos y Salud de Texas (HHSC) Primera Infancia Programa de Intervención (ECI), Comisión de la Fuerza Laboral de Texas (TWC), Centros Regionales de Servicios Educativos en Texas, Estado de Texas Comisión de Biblioteca y Archivos, Programa de Libros Hablados, Benetech (también conocido como Book Share), Centro Nacional Helen Keller para Jóvenes y Adultos Sordociegos, Centro Nacional de Sordoceguera y El Departamento de Educación de los Estados Unidos, Oficina de Servicios de Educación Especial y Rehabilitación (OSEP).

AVISO: Los estudiantes que sean considerados legalmente ciegos pueden calificar para generar fondos de cuota para la compra de materiales de APH. Para que un estudiante genere fondos, se requiere que los padres/tutores den su consentimiento para que su información pueda ser entregada a APH. Los padres/tutores pueden optar por: 1). Proporcionar consentimiento a todas las entidades mencionadas anteriormente, 2). Proporcionar consentimiento solo para APH, o 3). Rechazar el consentimiento a todas las entidades mencionadas anteriormente. Al Rechazar el consentimiento a APH descalificará al estudiante para generar fondos de cuotas.

* Nombre del Estudiante: _____

*Nombre de la Escuela: _____

***Por favor marque una de las respuestas abajo.**

- Autorizo a TEA y su contratista (TSBVI Outreach) responsable del Registro de Estudiantes con Impedimentos Visual para divulgar datos educativos y estadísticos de identificación personal del registro anual con respecto al estudiante mencionado anteriormente a TODAS las demás entidades mencionadas anteriormente.
- Autorizo a TEA y su contratista (TSBVI Outreach) responsable del Registro de Estudiantes con Impedimentos Visuales para divulgar datos educativos y estadísticos de identificación personal del registro anual con respecto al estudiante mencionado anteriormente UNICAMENTE a La Corporación de Imprenta Americana para los Ciegos (APH)
- Rechazo el consentimiento a todas las entidades mencionadas anteriormente.

Mi firma afirma que he sido completamente informado y entiendo la solicitud de consentimiento de TEA/TSBVI Outreach como se describe arriba. Además, entiendo que mi consentimiento (si lo proporciono) es voluntario y puede ser revocado en cualquier momento.

* Firma del padre, tutor, padre sustituto o estudiante adulto:

* Date:

* Firma del intérprete, si corresponde:

* Date:

* Firma del Testigo(s), si el consentimiento se obtiene verbalmente o por cualquier otro medio:

* Date:

Por favor devuelva este documento completo al personal de la escuela: _____ lo antes posible y guárdelo en el archivo del estudiante mencionado anteriormente.