



AMERICAN INSTITUTES FOR RESEARCH®

Dear Parent,

The American Institutes for Research (AIR) is embarking on an exciting new project to look at how different types of preschool experiences might impact children's learning and development. Because you applied to a preschool program in Arlington Public Schools through a lottery, your child is invited to participate in this study. The study will help schools and districts make programmatic decisions to best support children's learning. We would love to hear from your family! To thank you for your time and consideration, we will send you a \$15 gift card for returning the consent form at the link below, whether you decide to participate or not. Please look at the information in this packet about this study and complete the parent consent form enclosed.

If you have any questions about the study, you may contact the study team at American Institutes for Research at PreKLearningStudy@air.org. We look forward to partnering with families and schools on this important study!

Sincerely,

Preschool Learning Study Team
PreKLearningStudy@air.org

Queridos Padres,

Los Institutos Americanos de Investigación (AIR, por sus siglas en inglés) están embarcando en un proyecto nuevo y emocionante para ver cómo los diferentes tipos de experiencias preescolares podrían afectar el aprendizaje y el desarrollo de los niños. Debido a que presentó su solicitud a un programa preescolar en Arlington Public Schools a través de una lotería, su hijo/a está invitado a participar en este estudio. El estudio ayudará a las escuelas y distritos a tomar decisiones programáticas para apoyar mejor el aprendizaje de los niños. ¡Nos encantaría escuchar de su familia! Para agradecerle su tiempo y consideración, le enviaremos una tarjeta de regalo de \$15 por devolver el formulario de consentimiento en el siguiente enlace, ya sea que decida participar o no. Por favor, revise la información sobre este estudio en este paquete, y complete el formulario de consentimiento de los padres que se adjunta.

Si tenga alguna pregunta sobre el estudio, puede comunicarse con el equipo del estudio a American Institutes for Research en PreKLearningStudy@air.org.

Sinceramente,

El Equipo del Estudio de Aprendizaje Preescolar
PreKLearningStudy@air.org



Your child is invited to be in a study about Preschool Learning

What is this project about?

The American Institutes for Research (AIR) is doing a study of how preschool can help children's learning and development. The study includes students from schools across multiple states. Your child's school and/or district has agreed to participate.

Why is my child being asked to be in this study?

All children who applied to certain three-year-old programs are invited to participate. The project will study the experiences of students who are accepted to the program and those that are not accepted. All children are very important to the study, even if they end up going to a different program.

What will my child have to do?

We will ask your child some questions about some of the things your child may be learning. This will be like a game for your child. Your child will receive stickers or another small gift after participating in these activities. Most children enjoy our games, but if not, they can stop participating anytime just by asking. The activities take about 30 minutes and will take place in your child's school or another convenient location, such as your home or a community center, 3 times over the next 3 years: fall 2021, spring 2022, and spring 2023, with additional follow up in elementary grades if additional grant funds allow. The person who will ask your child questions is someone with experience working with children and who has gone through a thorough background check.

What do I have to do?

Please fill out and return the consent form to let us know if you give permission for your child to be in this study. You will get a \$15 gift card for returning the consent form, whether you check "YES" or "NO" for your child to be in the study.

We also ask that you answer a few questions about your child's early education experiences and about your family. This survey is included in this package. Please return it with the consent form. If your child is in the study, we will ask the school to share lottery information about the schools your child applied to. We may send you quick follow-up surveys to find out which program your child is attending. We will also ask your child's teacher questions about your child so that we can learn more about your child.

Why should I allow my child to be in this study? Can anything bad happen to me or my child for being in this study?

Your child's involvement in the study will help teachers, districts, policy makers, and other parents understand how different kinds of preschool programs help students and affect children's learning. We believe there are no known risks to participating in the study.

What happens if I don't want my child to be in the study?

If you do not want your child to be in the study, mark "NO" on the consent form link provided and return it in the envelope provided. Nothing bad will happen to your child, you, or your child's teacher or school if you don't want to participate. Also, if you agree to participate and later change your mind, you may tell your child's teacher or principal, and we will remove your child from the study.

Will anyone in my child's school or district see my child's and my responses?

Only if you give permission to share information collected on developmental assessments with the school district. In general, we will not share your responses or your child's responses with your child's teacher or anyone else at your child's school or district. On the consent form you will see an option to share assessment data with the district. This assessment information may be useful to your district; however you do not need to give permission to share this data. Nothing bad will happen to your child, you, or your child's classroom teacher or school if you don't want to share this data.

Will anyone else see my child's and my responses?

Data will be available to other researchers at the end of the study, but it will not include child or family names, school names or any other identifying information. Your name and your child's name will never be used in any reports. If enough students and teachers participate in your child's school district, we may share combined student results with the district, principals, and/or teachers, but individual student responses will never be shared. All information we get during the study will be kept private except as required by law.

Who is funding this study?

The Institutes of Educational Sciences (IES) at the U.S. Department of Education have provided funding for this study.

How do I sign up?

If you want your child to be in the study, please mark "YES" on the consent form and fill out the survey. Return the consent form and survey in the envelope provided. Thank you!

Who do I call if I have more questions about the study? If you have any questions, you may call or email either of these people on our study team:

Ann-Marie Faria, Ph.D.
Principal Investigator
afaria@air.org
(202) 403-5356

Alison Hauser
Outreach Lead
ahauser@air.org
(650) 376-6359

If you have concerns or questions about your rights as a study participant, please contact the Chair of AIR's Institutional Review Board at IRBChair@air.org, or toll free at 1-800-634-0797.



SU HIJO/A ESTÁ INVITADO A PARTICIPAR EN UN ESTUDIO SOBRE APRENDIZAJE ESCOLAR

¿De qué trata este proyecto?

Los Institutos Americanos para la Investigación (AIR)* están llevando a cabo un estudio de cómo la escuela preescolar puede ayudar el aprendizaje y desarrollo de los niños. El estudio incluye estudiantes de escuelas de varios estados. El distrito escolar y/o la escuela de su hijo/a ha aceptado participar.

¿Por qué se le está pidiendo a mi hijo/a que participe en este estudio?

Todos los niños que aplicaron a ciertos programas de tres años están invitados a participar. El proyecto estudiará las experiencias de los estudiantes que son aceptados al programa y los que no lo son. Todos los niños son muy importantes para el estudio, incluso si terminan asistiendo a un programa diferente.

¿Qué tendrá que hacer mi hijo/a?

Le haremos algunas preguntas sobre algunas cosas que su hijo/a podría estar aprendiendo. Será como un juego para su hijo/a. Su hijo/a recibirá pegatinas u otro regalo pequeño después de participar en estas actividades. La mayoría de los niños disfrutan de nuestros juegos, pero si no, pueden dejar de participar en cualquier momento simplemente preguntando. Las actividades duran aproximadamente 30 minutos y se llevarán a cabo en la escuela de su hijo/a o en otro lugar conveniente, como su hogar o un centro comunitario, 3 veces durante los próximos 3 años: otoño 2021, primavera 2022, y primavera 2023, con seguimiento adicional en los grados de primaria si fondos de subvención adicionales lo permiten. La persona que le hará preguntas a su hijo/a es alguien con experiencia trabajando con niños, y quien ha pasado por un exhaustivo chequeo de antecedentes.

¿Qué tengo que hacer?

Por favor complete y devuelva el formulario de consentimiento para dejarnos saber si da permiso a su hijo/a para participar en este estudio. Usted recibirá una tarjeta de regalo de \$15 por devolver el formulario de consentimiento, ya sea que marque “SI” o “NO” para que su hijo/a participe en el estudio.

También le pedimos que conteste unas cuantas preguntas sobre las experiencias de educación temprana de su hijo/a y acerca de su familia. Esta encuesta está incluida en este paquete. Por favor devuelva la encuesta junto con el formulario de consentimiento. Si su hijo/a participa en el estudio, le pediremos a la escuela que comparta información de lotería sobre las escuelas a las que su hijo solicitó. Puede que le enviaremos encuestas de seguimiento cortas para averiguar a qué programa asiste su hijo/a. También le haremos preguntas al maestro de su hijo/a sobre su hijo/a para que podamos aprender más de su hijo/a.

¿Por qué debería permitir que mi hijo/a participe en este estudio? ¿Podría pasarme algo malo a mi o a mi hijo/a por participar en este estudio?

La participación de su hijo/a en este estudio ayudará a los maestros, distritos, legisladores y otros padres a comprender como los diferentes tipos de programas preescolares ayudan a los estudiantes y afecta el aprendizaje de los niños. Creemos que no existen riesgos por participar en este estudio.

¿Qué pasa si no quiero que mi hijo/a participe en este estudio?

Si usted no desea que su hijo/a participe en este estudio, marque “NO” en el enlace del formulario de consentimiento proporcionado y devuélvalo en el sobre provisto. Nada malo le pasara a su hijo/a, usted, ni al maestro o escuela si usted no desea participar. También, si en caso de que usted acepta participar y luego cambia de idea, usted puede decirle al maestro o directora de la escuela de su hijo/a, y removemos a su hijo/a del estudio.

¿Alguien en el distrito o escuela a donde pertenece mi hijo/a, verá mis respuestas?

Solo si usted da permiso para compartir información recopilada sobre evaluaciones de desarrollo con el distrito escolar. En general, no compartiremos sus respuestas o las respuestas de su hijo/a con el maestro de su hijo/a o cualquier otra persona en la escuela de su hijo/a o en su distrito. En el formulario de consentimiento verá una opción para compartir datos de evaluación con el distrito. Esta información de evaluación puede ser útil para su distrito; sin embargo, no es necesario dar permiso para compartir estos datos. No le sucederá nada malo a su hijo/a, a usted, al maestro de su hijo/a o a la escuela si no desea compartir esta información.

¿Alguien mas vera mis respuestas y las de mi hijo/a?

Los datos estarán disponibles para otros investigadores al final del estudio, pero no incluirán nombres de los niños/as o de la familia, escuelas u otra información identificatoria. Ni su nombre ni el de su hijo/a se usarán en ningún reporte. Si participan suficientes estudiantes y maestros en el distrito de su hijo/a, podríamos compartir los resultados combinados de los estudiantes con el distrito, directores, y/o maestros, pero las respuestas individuales del estudiante nunca se compartirán. Toda la información que consigamos durante el estudio se mantendrá en forma privada, excepto cuando lo requiera la ley.

¿Quién está financiando este estudio?

Los Institutos de Ciencias de la Educación (IES)* del Departamento de Educación de EE. UU. han proporcionado los fondos para este estudio.

¿Cómo me inscribo?

Si desea que su hijo/a participe en el estudio, por favor marque “SI” en el enlace del formulario de consentimiento proporcionado y complete la encuesta. Devuelva el formulario de consentimiento y la encuesta en el sobre provisto. ¡Gracias!

¿A quién llamo si tengo más preguntas sobre el estudio? Si tiene alguna pregunta, puede llamar o enviar un correo electrónico a cualquiera de estas personas de nuestro equipo de estudio:

Ann-Marie Faria, Ph.D.
Investigador Principal
afaria@air.org
(202) 403-5356

Alison Hauser
Líder de Promoción
ahauser@air.org
(650) 376-6359

Si tiene inquietudes o preguntas sobre los derechos de los participantes del estudio, por favor, comuníquese con el Presidente de la Junta Revisora Institucional de AIR a IRBChair@air.org, o llame al número de teléfono gratis: 1-800-634-0797.

**Por sus siglas en inglés.*

**STUDY OF PRESCHOOL LEARNING
PARENT CONSENT FORM**

By checking “YES,” you agree to permit your child to participate in the Study of Preschool Learning and:

- Allow someone from the research team to spend about 30 minutes with your child at school or another convenient location such as your home or a community center to do some activities to see what he/she is learning, one time in fall 2021, spring 2022 and spring 2023 with additional follow up in kindergarten and first grade if additional grant funds allow.
- Allow your child’s teacher to be invited to complete a survey about your child’s academic, social, and emotional skills.
- Allow the school to share your child’s lottery information with AIR.
- Allow the school or district to share your child’s assessment scores in elementary school with the study team.
- Fill out the short parent survey included in this packet.
- Fill out quick follow-up surveys to find out where your child is currently attending school.

You understand that you and your child are free to stop participating at any time.

1. Do you give your permission for your child to take part in this study?

- YES**, my child may participate in the study → **If yes, please complete the family survey after answering the question 2 below**
- NO**, my child may **not** participate in the study → Please fill out the contact information below for your gift card

2. Do you give your permission for the study to share your child’s assessment information with the school district?

- YES**, my child’s study assessment data may be shared with the district
- NO**, my child’s study assessment data may **not** be shared with the district

To thank you for your time and consideration, we will send you a \$15 gift card for returning the consent form whether you check Yes or No. The gift card will be sent to the email or address you provide below.

Your Name: _____ Signature: _____
(First) (Last)

Your Child’s Name: _____ Your Child’s Date of Birth: _____
(First) (Last) (MM-DD-YYYY)

Date: _____

Street Apartment

City State Zip Code

Cell phone (____) ____-____ Other telephone (____) ____-____

Email: _____

ESTUDIO DE APRENDIZAJE PREEESCOLAR
FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA PADRES DE FAMILIA

Al marcar “SÍ,” usted nos da su permiso para incluir a su hijo/a en el Estudio de Aprendizaje Preescolar. Adicionalmente, usted:

- Nos da permiso para que alguien de nuestro equipo trabaje aproximadamente 30 minutos con su hijo/a en la escuela u otra ubicación conveniente como su hogar o un centro comunitario para hacer actividades para ver lo que él / ella está aprendiendo una vez en el otoño 2021, primavera 2022 y primavera 2023, con seguimiento adicional en kínder y primer grado si fondos de subvención adicionales lo permite.
- Permita que se invite al maestro/a de su hijo/a completar una encuesta acerca de las habilidades académicas, sociales, y emocionales de su hijo/a.
- Permita que la escuela comparta la información de la lotería de su hijo/a con AIR.
- Permita que la escuela o el distrito compartan los puntajes de las evaluaciones de su hijo/a en la escuela primaria con el equipo de estudio.
- Complete la breve encuesta para padres incluida en este paquete.
- Complete encuestas de seguimiento cortas para averiguar a que escuela asiste actualmente su hijo/a.

Usted entiende que su participación es voluntaria—usted y su hijo/a pueden dejar de participar en el estudio en cualquier momento.

1. ¿Le da permiso a su hijo/a de participar en este estudio?

SÍ, mi hijo/a puede participar en este estudio → **Por favor de completar la breve encuesta para la familia**

NO, mi hijo/a **no** puede participar en este estudio

2. ¿Da su permiso para que el estudio comparta la información de la evaluación de su hijo con el distrito escolar?

SÍ, los datos de la evaluación del estudio de mi hijo se pueden compartir con el distrito.

NO, los datos de la evaluación del estudio de mi hijo no se pueden compartir con el distrito **no** puede participar en este estudio

Como agradecimiento por su tiempo y consideración, le enviaremos un certificado de regalo en la suma de \$15 por devolver el formulario de consentimiento sin importar si usted elige sí o no. El certificado de regalo será enviado al correo electrónico o la dirección que usted nos proporcione abajo.

Su Nombre: _____ Firma: _____
(Nombre) (Apellido)

Nombre de su hijo/a: _____ Fecha de Nacimiento de su hijo/a: _____
(Nombre) (Apellido) (MM-DD-AAAA)

Fecha: _____

Calle Apartamento

Ciudad Estado Código Postal

Teléfono móvil (____) ____-____ Otro teléfono (____) ____-____

Correo Electrónico: _____

Study of Preschool Learning Family Survey

Thank you for participating in our study. We would like to learn about your child's early education experiences, and about your family. Please answer the following questions about your 2½ to 3-year-old child that applied to this Montessori program.

1. Which schools did your child apply to? *Please select all that apply.*
 - Montessori Public School of Arlington
 - Barrett
 - Carlin Springs
 - Discovery Elementary
 - Alice West Fleet
 - Jamestown
 - Oakridge
 - Other Montessori school *please specify:* _____
 - Other school *please specify:* _____

2. Is **your child** male or female?
 - Male
 - Female

3. What is your relationship to **this child**?
 - Mother
 - Grandmother/Grandfather
 - Father
 - Aunt/Uncle
 - Stepmother
 - Foster parent
 - Stepfather
 - Other *please specify:* _____

4. How many older siblings have lived in the home with **this child** for at least the last year? (Include biological and step-siblings.)
Number of older siblings: _____

5. Does **your child** have an older sibling at this Montessori program?
 - Yes
 - No

6. Are you a staff member at this Montessori program?
 - Yes
 - No

7. Is **your child** of Hispanic or Latino origin?
 - Yes
 - No


8. What is **your child's** racial background? *Please select all that apply.*
 - White
 - Black/African-American
 - Asian
 - Native Hawaiian or other Pacific Islander
 - Alaska Native or American Indian
 - Other *please specify:* _____

9. What is **your child's primary** language?
 - English
 - Spanish
 - Mandarin (Putonghua)
 - Cantonese
 - Korean
 - Vietnamese
 - Filipino (Pilipino or Tagalog)
 - Other language, *please specify:* _____

10. What other language(s) does **your child** understand? *Please select all that apply.*

- No other languages
 English Korean
 Spanish Vietnamese
 Mandarin (Putonghua) Filipino (Pilipino or Tagalog)
 Cantonese Other language, *please specify*: _____

11. Which of the following group care settings, if any, did your child attend on a regular basis (at least 3 days a week) for at least a month since summer of 2020? Select all that apply.

	Check all that apply
Home-based care (i.e., Family child care home)	<input type="checkbox"/>
Center-based care (i.e., Child care center, preschool or nursery program, Head Start, or Pre-kindergarten program)	<input type="checkbox"/>
Other: <i>please specify</i> _____	<input type="checkbox"/>
My child did <u>not</u> attend a group care setting between summer of 2020 and now.	<input type="checkbox"/>  GO TO QUESTION 12

12. About how many hours each day did your child attend the program(s) you checked above? *If your child attended more than one program, please provide the total number of hours per day.*

Day of the week	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday	Sunday
<i>Hours per day:</i>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

13. Including yourself, how many total people live in your household? *Number of people:* _____

14. What is your marital status?

- Single (never married)
 Married or in a domestic partnership
 Widowed
 Divorced
 Separated

15. Please tell us the highest degree or level of school the primary caregiver and other adults in the household of **this child** have completed

- | | |
|--|--|
| <p>Primary caregiver of this child</p> <input type="checkbox"/> Less than high school diploma
<input type="checkbox"/> A high school diploma or GED
<input type="checkbox"/> Some college but no degree
<input type="checkbox"/> Completed a technical or vocational certification or training (for example, mechanic, electrician, licensed vocational nurse, paralegal)
<input type="checkbox"/> Associate's degree
<input type="checkbox"/> Bachelor's degree
<input type="checkbox"/> Master's degree, professional degree (for example, J.D., M.D., D.D.S.), or doctorate degree | <p>Other adults in the household</p> <input type="checkbox"/> Less than high school diploma
<input type="checkbox"/> A high school diploma or GED
<input type="checkbox"/> Some college but no degree
<input type="checkbox"/> Completed a technical or vocational certification or training (for example, mechanic, electrician, licensed vocational nurse, paralegal)
<input type="checkbox"/> Associate's degree
<input type="checkbox"/> Bachelor's degree
<input type="checkbox"/> Master's degree, professional degree (for example, J.D., M.D., D.D.S.), or doctorate degree |
|--|--|

16. Which category best fits the total income of all persons in your household over the past 12 months? *Include your own income. Include money from jobs or other earnings, pensions, interest, rent, Social Security payments, child support, and so on.*

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> \$0 to \$25,000 | <input type="checkbox"/> \$75,001 to \$100,000 |
| <input type="checkbox"/> \$25,001 to \$50,000 | <input type="checkbox"/> \$100,001 to \$125,000 |
| <input type="checkbox"/> \$50,001 to \$75,000 | <input type="checkbox"/> \$125,001 or more |

17. Since this study is ongoing for the next three years, we want to make sure we can get in touch with your family to provide updates and schedule assessments. Can you please provide the name and contact information of someone who will always know how to contact you in case your contact information changes?

Name: _____ Relationship to you: _____

Phone: _____ Email: _____

Mailing Address: _____

18. What is your preferred method of communication?

- Phone
- Email
- Text

19. What language do you prefer to communicate in?

- English
- Spanish
- Other language, *please specify:* _____

20. May we communicate with you in English if needed?

- Yes
- No

Thank you for completing this survey!
Please return it with your child's permission form in the envelope provided.

Encuesta de Estudio para conocer a las Familias de Preescolares

¡Gracias por participar en nuestro estudio! Nos gustaría conocer las experiencias de educación temprana de su hijo/a, y acerca de su familia. Por favor, responda a las siguientes preguntas sobre su hijo/a de 2 y medio a 3 años que aplican a este programa de Montessori.

1. ¿A qué escuelas aplicó su hijo/a? *Por favor marque todas las que apliquen.*
 - Montessori Public School of Arlington
 - Barrett
 - Carlin Springs
 - Discovery Elementary
 - Alice West Fleet
 - Jamestown
 - Oakridge
 - Otra escuela Montessori *por favor, especifique:* _____
 - Otra escuela *por favor, especifique:* _____

2. ¿Es su hijo/a niño o niña ?
 - Niño
 - Niña

3. ¿Cuál es su relación con **este niño/a**?
 - Madre Abuelo/Abuela
 - Padre Tío/Tía
 - Madrastra Padre adoptivo
 - Padrastro Otro *por favor, especifique:* _____

4. ¿Cuántos hermanos/as mayores han vivido en casa con **este niño/a** por lo menos el último año? (Incluya hermanos biológicos y hermanastros). *Numero de hermanos/as mayores:* _____

5. ¿Tiene su niño/a hermanos/as mayores en este programa Montessori?
 - Sí
 - No

6. ¿Es usted un miembro del personal de este programa Montessori?
 - Sí
 - No

7. ¿Es su hijo/a de origen hispano o latino?
 - Sí
 - No

8. ¿Cuál es el origen racial **de su hijo/a**? *Por favor, seleccione todo lo que corresponda.*
 - Blanco Hawaiano nativo u de otra isla del Pacifico
 - Negro/Afroamericano Nativo de Alaska o indio americano
 - Asiático Otro, por favor, especifique: _____


9. ¿Cuál es la lengua materna de su hijo/a?

- Inglés Coreano
 Español Vietnamés
 Mandarín (putonghua) Filipino (filipino o tagalo)
 Cantones Otro idioma, por favor, especifique: _____

10. ¿Qué otro idioma (s) **su hijo/a** entiende? *Por favor, seleccione todo lo que corresponda.*

- Ningún otro idioma
 Inglés Coreano
 Español Vietnamés
 Mandarín (putonghua) Filipino (filipino o tagalo)
 Cantones Otro idioma, por favor, especifique: _____

11. ¿A cuál de los siguientes grupos de cuidado infantil, si es el caso, asiste su hijo/a regularmente (por lo menos 3 veces a la semana) por lo menos un mes desde el verano de 2020? Seleccione todo lo que corresponda.

	Marque todo lo que corresponda
En su casa o de algún familiar (Por ej. En guardería de algún familiar)	<input type="checkbox"/>
Guardería (Por ej. Centro de cuidado infantil, preescuela o programa de guardería, <i>Head Start</i> , o programa de pre-kinder)	<input type="checkbox"/>
Otro: por favor, especifique: _____	<input type="checkbox"/>
Mi hijo/a no asistió a ningún sitio de cuidado infantil entre el verano de 2020 y ahora.	<input type="checkbox"/>  VAYA A LA PREGUNTA 13

12. ¿Aproximadamente cuantas horas diarias asistió su hijo/a a este (estos) programa (s) que usted marco arriba? *Si su hijo/a asistió a más de un programa, por favor, proporcione el número total de horas que su hijo/a asistió diariamente.*

Día de la Semana	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
<i>Horas por día:</i>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

13. Incluyéndose usted mismo, ¿Cuánta gente en total vive en su casa? Cantidad de gente: _____

14. ¿Cuál es su estado civil?

- Soltero (nunca se casó)
 Casado en una relación de pareja
 Viudo
 Divorciado
 Separado

15. Por favor, díganos cuál es el grado o nivel escolar más alto de la persona que principalmente proporciona el cuidado infantil de este niño/a, y de los otros adultos que viven en la casa de **este niño/a**

Cuidador principal de este niño/a

- Menos que diploma de secundaria
 Diploma de secundaria o *GED**
 Algunos estudios universitarios
 Certificado de haber completado una carrera técnica o vocacional, o capacitación (Por ej. Mecánico, electricista, enfermera vocacional licenciada, asistente legal)
 Grado de Asociado
 Grado de Bachiller
 Maestría, grado profesional (Por ej. Médico, dentista, etc.) o doctorado

Otros adultos en la misma casa

- Menos que diploma de secundaria
 Diploma de secundaria o *GED**
 Algunos estudios universitarios
 Certificado de haber completado una carrera técnica o vocacional, o capacitación (Por ej. Mecánico, electricista, enfermera vocacional licenciada, asistente legal)
 Grado de Asociado
 Grado de Bachiller
 Maestría, grado profesional (Por ej. Médico, dentista, etc.) o doctorado

16. ¿Cuál categoría encaja mejor con el ingreso total de todas las personas que vivieron en su casa los pasados 12 meses? *Incluya su propio ingreso. Incluya dinero de trabajo u otras fuentes, pensiones, intereses, renta, pagos de seguridad social, manutención por hijo/a, y similar.*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> \$0 a \$25,000 | <input type="checkbox"/> \$75,001 a \$100,000 |
| <input type="checkbox"/> \$25,001 a \$50,000 | <input type="checkbox"/> \$100,001 a \$125,000 |
| <input type="checkbox"/> \$50,001 a \$75,000 | <input type="checkbox"/> \$125,001 o mas |

17. Dado que este estudio está en curso durante los próximos tres años, queremos asegurarnos de que podamos ponernos en contacto con su familia para proporcionar actualizaciones y programar evaluaciones. ¿Puede proporcionar el nombre y la información de contacto de alguien que siempre sabrá como contactarlo en caso de que su información de contacto cambie?

Nombre: _____ Relación con usted: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección de envío: _____

18. ¿Cuál es su método de comunicación preferido?

- Teléfono
- Correo Electrónico
- Texto

19. ¿En qué idioma prefiere comunicarse?

- Inglés
- Español
- Otro idioma, por favor especifique: _____

20. ¿Podemos comunicarnos con usted en ingles si es necesario?

- Sí
- No

¡Gracias por haber completado esta encuesta!
Por favor, devuélvala con el formulario de permiso de su hijo/a en el sobre que se le dio.

*Por sus siglas en inglés.