

**Formulario de divulgación de información del padre / tutor  
Informes del censo de sordociegos de Missouri**

El censo de sordos y ciegos de Missouri incluye información sobre el número de personas (desde el nacimiento hasta los 21 años) con sordoceguera junto con los tipos de servicios que reciben estas personas y sus familias. Esta información es utilizada para determinar las necesidades de los bebés, niños y jóvenes identificados con sordoceguera dentro de un área o sitio determinada.

La Oficina de Programas de Educación Especial de los Estados Unidos proporciona dinero s para el Proyecto de Asistencia Técnico para niñas/niños que son sordociegos del estado de Missouri basado en las necesidades identificadas y el número de bebés, niños y jóvenes identificados con sordoceguera en Missouri. La planificación futura de los servicios para estas personas con sordoceguera es basado en la información coleccionado sobre la población actual. Por lo tanto, es importante que todas las personas con sordoceguera estén incluidas en este censo para asegurar la planificación para su futuro.

Yo, (escriba su nombre) \_\_\_\_\_, padre / tutor de (escriba el nombre de su hijo) \_\_\_\_\_, por la presente autorice que el nombre y datos pertinentes de mi hijo(a) se guardarán en el censo de sordociegos de Missouri para planificar programas para todos los bebés, niños y jóvenes que son sordociegos. Este permiso permanecerá vigente mientras el estudiante esté registrado en este distrito, hasta que se presente por escrito la revocación es provista por el padre / tutor, o hasta que el estudiante alcance la mayoría de edad.

\_\_\_\_\_  
**(Su firma)**

\_\_\_\_\_  
**(Fecha)**

\_\_\_\_\_  
**Su dirección:** (Dirección postal o apartado de correos)

\_\_\_\_\_  
**(Ciudad)**

\_\_\_\_\_  
**(Estado)**

\_\_\_\_\_  
**(Código postal)**

Sí, deseo recibir correos informativos pertinentes del Proyecto de Asistencia Técnica para Sordociegos de Missouri por correo electrónico a la siguiente dirección de correo electrónico:

\_\_\_\_\_

Sí, quiero que mi hijo sea mantenido en el Registro Nacional de Personas Sordociegas de Helen Keller (HKNC). El propósito del Registro HKNC es para proporcionar información básica sobre personas con pérdida combinada de visión y audición en el Estados Unidos, como una manera de planificación y con el propósito de investigación. Toda la información de identificación es confidencial.

El formulario puede enviarse por fax o correo electrónico a Dena Molen (314) 773-3762 o [dena.molen@msb.dese.mo.gov](mailto:dena.molen@msb.dese.mo.gov). Eso también se puede enviar por correo a:

**Dena Molen**

**Missouri DeafBlind Technical Assistance Project**

**Missouri School for the Blind**

**3815 Magnolia Avenue**

**St. Louis, Missouri 63110-4099**

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Dena Molen al (314) 633-1553 o Samantha Dorsey, Asistente Administrativa de Programa fuera de alcance, al (314) 633-3961.