



University of Colorado School of Medicine
Anschutz Medical Campus
JFK Partners
13121 E. 17th Ave., Aurora, CO 80045
Principal Investigator: Cordelia Robinson, Ph.D., R.N.
COMIRB No: 11-1488
303.724.7638 | colorado.seed@ucdenver.edu

*Help us learn more about
child development.*



JFK Partners

UNIVERSITY OF COLORADO
ANSCHUTZ MEDICAL CAMPUS

SEED

Study to
Explore Early
Development

We hope you and your child will take part in SEED!

Please contact us to learn more.

- You are under no obligation to take part in the study if you contact us. But, you will receive a \$10 gift card if you contact us and answer a few short questions – even if you decide not to take part in SEED.
-
-
-
-
-

Step 1: Check one of the boxes below

- YES, please contact me. I would like to learn more about SEED
- NO, I am not interested in learning more about SEED

Follow Step 2 or Step 3:

Step 2: Complete the following information and mail this card to us in the pre-paid envelope.

Name: _____

Address: _____ Home Phone: _____

_____ Cell Phone: _____

_____ Other Phone: _____

Email: _____

I prefer to be reached by:

- Telephone E-mail

Best time to reach me is:

- Morning Afternoon Early Evening

Step 3: If you prefer, you can contact us.

by phone at **303-724-7638** or by emailing us at **colorado.seed@ucdenver.edu**

If you email us, give us your name and a telephone number or email address where we can reach you.

¡Esperamos que usted y su niño participen en SEED!

Por favor póngase en contacto con nosotros para aprender más.

- Si se pone en contacto con nosotros y responde a algunas preguntas cortas, usted recibirá una tarjeta de regalo de \$10, -- aún si decide o no tomar parte en SEED.
- Aunque usted se comunique con nosotros no tiene ninguna obligación a participar en el estudio.
-
-
-
-

Primer Paso: Marque uno de los cuadros que siguen.

- SI, por favor contácteme. Me gustaría aprender más acerca de SEED
- NO estoy interesado en aprender más sobre SEED

Siga el segundo o tercer paso:

Segundo Paso: Complete la siguiente información y mande la tarjeta por correo en el sobre pre-pagado.

Nombre: _____

Dirección: _____ Numero de Teléfono Casa: _____

_____ Numero de Teléfono Celular: _____

_____ Numero de Teléfono Otro: _____

Correo Electrónico: _____

Prefiero ser contactado por:

- Teléfono Correo Electrónico

La mejor hora de contactarme es por la:

- Mañana Tarde Noche (no muy tarde)

Tercer Paso: Si usted prefiere, usted puede contactarnos.

por teléfono al **303-724-7638** por correo electrónico a **colorado.seed@ucdenver.edu**

Si nos manda un correo electrónico, denos su nombre y número de teléfono o un correo electrónico donde podamos contactarle.