

New York State Alternate Assessment (NYSAA)

뉴욕주 대체시험 (NYSAA)

학급 동료 학생들의 비디오 녹화/오디오 녹음 중 부수적 사진 촬영에 대한 동의서

학부모/가족/보호자들에게:

귀하의 자녀의 선생님은 학급 학생들중 몇 명에게 금년 뉴욕주 대체시험을 시행하게 될 것입니다. 따라서, 이 시험의 시행중 촬영하게 될 사진, 비디오/ 혹은 오디오 테이프에 귀 자녀가 부수적으로 나타날 수도 있으므로 귀하의 동의를 구하고자 합니다.

뉴욕주 대체시험은 학생들이 시험을 보는 동안 교사들로 하여금 관찰보고서, 사진, 비디오, 혹은 오디오 테이프를 이용하여 학생들의 시험 과제 수행의 증거들을 수집하도록 요구하고 있습니다. 간혹 교사는 학급 동료 학생들과의 수업 활동 도중에 시험 과제 수행중인 학생을 촬영하는 것이 불가피하게 될 수도 있습니다. 따라서, 귀 자녀의 목소리나 모습이 뒷 배경에 포함 촬영이 되어서 시험 수행중인 학생의 기록모음집에 들어갈 수도 있습니다. 이런 경우 귀 자녀의 이름은 밝혀지지 않음을 알려드립니다.

아래의 난에 서명함으로써 귀하는 교사로 하여금 학급 동료 학생 기록모음집 구성을 목적으로 귀 자녀가 간접적 (부수적)인 방식으로 포함이 될 지도 모르는 사진의 촬영이나 비디오 녹화/ 혹은 오디오 녹음을 허락하게 됩니다.

학생 이름: _____

학교명: _____

교사 이름: _____

나, (부모/가족/보호자의 이름) _____ 는 (교사의이름) _____ 가 내 자녀의 사진 촬영과 비디오 녹화/오디오 녹음을 할 수 있도록 허락합니다. 내 자녀의 목소리와 영상이 이름이 밝혀지지 않은 상태에서 학급 동료 학생의 뉴욕주대체시험 자료모음집에 부수적으로 첨가될 수도 있음을 이해합니다.

부모/가족/보호자의 서명

날짜 (행정기간내 날짜)

참고: 이 서류는 각 학군 행정부에 의해서 서명되고 철하고 보관되어야 합니다. 각 자료모음집 속에 포함되어 제출되지 않도록 주의하십시오.