

紐約州替代評估 (NYSSA)

課堂同儕附帶拍照
和錄像/錄音的
知情許可

家長/家庭/監護人：

您孩子的教師今年將為在您孩子教室的學生實行紐約州替代評估 (NYSAA) 。
我們請求您同意讓您的孩子以有限的方式出現在照片、錄影帶和/或錄音帶中。

NYSAA 要求教師通過觀察表、照片、錄影帶、或錄音帶來收集學生的作品和/
或學生執行評估任務的證據。您的孩子的教師可能有必要記錄在教室活動期間正在
被評估學生和其他在房間內學生的聲音或形象。因此，可能在有限的場合，您的
孩子可能會出現在將包括在其他學生數據冊 (datafolios) 的照片、錄影帶和錄音帶
中。請注意，您的孩子將不會被被確認姓名。

您下面的簽名給予您的許可，允許您孩子的教師以製作其他學生的數據冊
(datafolios) 為目的，拍攝以間接 (附帶) 的方式包括您孩子的照片、錄影或錄音
帶。

學生的姓名： _____

學校名稱： _____

老師的姓名： _____

我 (家長/家庭/監護人姓名) _____ 給
予許可允許 _____ (老師的姓名) 給我的兒子/女兒拍攝照
片、錄影帶和/或錄音帶。我知道，我的孩子的聲音或視覺形象可能會以有限的方式
出現在另一名學生的 NYSAA 數據冊 (datafolio) 中，但他/她將不會被確認姓
名。

_____ 家長/家庭/監護人簽名

_____ 日期 (在評估期間之內)

注：本表必須被簽署並由學區保留在檔案中，它不應被提交在數據冊 (datafolio)
中。