STUDENT

紐約州替代評估（ NYSSA）

拍照和錄影/錄音的
知情許可

給 _____的家長/家庭/監護人：
（學生的姓名）

您的孩子目前正在參與紐約州替代評估（ NYSAA）。

在這個過程中，您孩子的教師可能認為有必要通過拍照、錄影、或錄音來記錄您兒子或女兒如何執行評估任務。

您以下簽名的許可將允許這些記錄被用來作為評估的一部分。由州教育署為訓練的目的對您孩子評估紀錄的任何複製，將要求所有的身份資訊被刪除。

我，（家長/家庭/監護人姓名） _____給與許可，允許 _____（老師的姓名）為我兒子/女兒的 NYSAA 數據冊(datafolio)，在必要時拍照、錄影、或錄音。

_____ _____
家長/家庭/監護人的簽名 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 。