

Student Release Form

Dear Parent/Guardian:

I am participating this semester in an assessment of my teaching. One of the primary purposes of this assessment is to enhance student learning and encourage excellence in teaching.

This project requires short videotapes of lessons taught in your child's class. Although the videotapes involve both the teacher and various students, the primary focus is on the teacher's instruction, not on the students in the class. In the course of taping, your child may appear on the videotape.

No last names will appear on any materials. All materials will be kept confidential. The form below will be used to give permission for these activities.

Sincerely,

Student Name: _____

Name of School: _____

☐ **I do** give permission to you to include my child's image on videotape as he or she participates in a class at _____ by _____

(Name of School)

(Teacher's Name)

☐ **I do not** give permission to include my child's image on videotape.

Signature of Parent or Guradian: _____ **Date:** _____

Forma de Autorización

Estimado Padre o Madre de Familia o guardián legal:

Este semestre estoy participando voluntariamente en un examen de mi enseñanza. Uno de los propósitos principales del examen es mejorar el aprendizaje de los alumnos y fomentar la excelencia en la enseñanza.

Este proyecto requiere que yo exhiba videos de las lecciones que doy en el grupo de su hijo(a). Aunque en los videos aparecen el maestro y sus estudiantes, la atención se centra en el maestro y su manera de dar clase, no en los estudiantes. Al videgrabar mi clase, su hijo(a) podría aparecer en el video.

Los apellidos de los estudiantes no aparecerán en los materiales que se exhiban. Todos los materiales serán tratados de manera confidencial. El formulario que aparece abajo será utilizado como prueba de su autorización para que su hijo(a) pueda ser incluido(a) en estas actividades.

Atentamente,

Nombre del (de la) Estudiante: _____

Escuela: _____

☐ **Doy** mi autorización para que la imagen de mi hijo(a) aparezca en el video al participar en la clase impartida en _____ por _____

(Escuela)

(Nombre del Maestro)

☐ **No doy** mi autorización para videgrabar a mi hijo(a).

Firma del Padre o Madre o Guardián: _____ **Fecha:** _____