

فرم اجازه‌نامه ارزیابی عملکرد معلم

نام دانش‌آموز: \_\_\_\_\_ مدرسه: \_\_\_\_\_

این جانب ولی/سرپرست قانونی دانش‌آموز فوق‌الذکر، نامه شما را در خصوص ارزیابی معلم داوطلب دریافت و مطالعه کرده‌ام و با موارد زیر موافق هستم:

(لطفاً جای خالی صحیح را در ذیل تیک بزنید.)

به شما اجازه می‌دهم در زمان حضور فرزندم در کلاسی که در \_\_\_\_\_ (نام مدرسه) و توسط \_\_\_\_\_ (نام معلم) برگزار می‌شود از او فیلم‌برداری کنید و یا نسبت به بازتولید مطالبی که فرزندم به عنوان فعالیت کلاسی تهیه می‌کند اقدام نمایید. می‌دانم که نام خانوادگی هیچ یک از دانش‌آموزان بر روی مطالبی که معلم به «برنامه آمادگی معلم» خود تحویل می‌دهد قید نمی‌شود.

به شما اجازه نمی‌دهم در زمان حضور فرزندم در کلاسی که در \_\_\_\_\_ (نام مدرسه) و توسط \_\_\_\_\_ (نام معلم) برگزار می‌شود از او فیلم‌برداری کنید اما اجازه می‌دهم نسبت به بازتولید مطالبی که فرزندم به عنوان فعالیت کلاسی تهیه می‌کند اقدام نمایید. می‌دانم که نام خانوادگی هیچ یک از دانش‌آموزان بر روی مطالبی که معلم به «برنامه آمادگی معلم» خود تحویل می‌دهد قید نمی‌شود.

به شما اجازه نمی‌دهم از فرزندم فیلم‌برداری کنید یا نسبت به بازتولید مطالبی که فرزندم به عنوان فعالیت کلاسی تهیه می‌کند اقدام نمایید.

امضای ولی یا سرپرست: \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_