

Разрешение на проведение оценки работы учителя

Имя ученика: \_\_\_\_\_ Школа: \_\_\_\_\_

**Я являюсь родителем/опекуном указанного выше ребенка. Я получил(а) и прочитал(а) ваше письмо об оценке работы учителей и выражаю свое согласие со следующим:**

*(Поставьте галочки в пропусках у соответствующих утверждений ниже)*

\_\_\_\_\_ **Я ДАЮ** вам разрешение на включение изображения моего ребенка в видеозапись урока, проводимого в \_\_\_\_\_ (название школы) (кем) \_\_\_\_\_ (имя учителя) и/или на воспроизведение материалов, которые может создать мой ребенок во время занятий в школе. Я понимаю, что ни в каких материалах, подаваемых учителем в его/ее офис программы по подготовке учителей, фамилий указываться не будет.

\_\_\_\_\_ **Я НЕ ДАЮ** вам разрешения на включение изображения моего ребенка в видеозапись урока, проводимого в \_\_\_\_\_ (название школы) (кем) \_\_\_\_\_ (имя учителя), но я даю вам разрешение на воспроизведение материалов, которые может создать мой ребенок во время занятий в школе. Я понимаю, что ни в каких материалах, подаваемых учителем в его/ее офис программы по подготовке учителей, фамилий указываться не будет.

\_\_\_\_\_ **Я НЕ ДАЮ** вам разрешения на видеозапись моего ребенка и на воспроизведение материалов, которые может произвести мой ребенок во время занятий в школе.

Подпись родителя или опекуна: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_