

Formulario de Permiso de Evaluación del Desempeño de Maestros

Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____

Yo soy el padre/guardian del estudiante mencionado arriba. He recibido y leído su carta con respecto a la evaluación de candidatos para maestro, y estoy de acuerdo con lo siguiente:

(Favor de marcar la apropiada casilla abajo.)

_____ **SÍ, LE DOY** mi permiso a Ud. de incluir la imagen de mi hijo/a en un video mientras que él/la participe en una clase realizada en _____ (Nombre de Escuela) por _____ (Nombre de Maestro/a) y/o de reproducir las materias que mi hijo/a podría realizar como parte de las actividades escolares. Entiendo que ningún apellido aparecerá en ningunas materias sometidas por el maestro/a a su programa de preparación para maestros.

_____ **NO, NO LE DOY** mi permiso a Ud. de incluir la imagen de mi hijo/a en el video mientras que él/la participe en una clase realizada en _____ (Nombre de Escuela) por _____ (Nombre de Maestro/a) **PERO SÍ LE DOY** permiso de reproducir las materias que mi hijo/a podría realizar como parte de las actividades escolares. Entiendo que ningún apellido aparecerá en ningunas materias sometidas por el maestro/a a su programa de preparación para maestros.

_____ **NO, NO LE DOY** mi permiso a Ud. De grabar a mi hijo/a por video o de reproducir las materias que mi hijo/a podría realizar como parte de las actividades escolares.

Firma del Padre o Guardián: _____ Fecha: _____