親愛的家長/監護人：

我是您孩子課堂的教師候選人，我正在完成我的教師準備項目。作為通過教師標準和實踐委員會獲得俄勒岡教師許可證的要求的一部分，我必須完成一個稱為edTPA的教師表現評估，該評估衡量我作為教師的有效性。 edTPA是由斯坦福評估、學習和平衡中心（SCALE）開發的一份檔案評估項目，並由Pearson教育公司在全國范圍內施行。作為該檔案的一部分，我需要提交課程計劃、課程材料、我教學的數字錄像、學生工作樣本和自我反思。因為您的孩子是完成此評估所需要的課堂的一部分，我要尋求您的許可來進行教室的視頻錄像，這可能包含您孩子的圖像以作為此檔案的一部分來評估我的教學技能。

視頻錄像將用於評估我的教學。視頻錄像將主要聚焦於我的教學，而不是上課的學生。在與學生一起工作時，我可能在教學活動需要時使用學生的姓名。在您的許可下，您的孩子可能會出現在錄像中。如果您選擇不允許您的孩子出現在錄像中，那麼您的孩子仍然要照常參與課堂教學，只不過她或她將被安置在攝像範圍之外。

除了錄製我的教學以外，我還會收集學生的工作樣本，作為我教學實踐的證明。在我提交的任何工作樣本上不會出現學生的姓名。這些視頻錄像和學生工作樣本是成功地完成我的edTPA，甚至最終我的教師準備的重要項目。請在本信背面的第1部分同意或拒絕您的孩子出現在以我的教師評估和許可證為目的的視頻錄像中。

除上述用途以外，您還可以選擇同意或拒絕在兩個其它用途中使用課堂視頻。COLLEGE OR UNIVERSITY NAME 要求使用我的課堂錄像來進行教師教育和培訓。另外，edTPA的開發者斯坦福大學（SCALE）要求使用課堂視頻來進行培訓和改進edTPA。無論您是否授權於任何這些附加的許可，我的教師準備項目和表現評估不會受到任何影響。您可以同時授權COLLEGE OR UNIVERSITY NAME 和SCALE，或選擇其一。請在本信背面的第2和3部分同意或拒絕您的孩子出現在用於教師準備和/或edTPA開發為目的的上述視頻錄像中。

**在所有情況下，錄像和學生工作樣本將被保密並被安全保存。**

要同意或拒絕許可，請完成本信的背面並將其返交給您孩子的教室。您可以要求或自行製作本文檔的副本，以作為您的記錄。如果您對孩子課堂工作錄像的使用有任何疑問，請致電CONTACT PHONE NUMBER或與我大學的edTPA協調員CONTACT NAME 聯繫。

為獲得更多信息，請訪問：WEBSITE LINK

**請返還本同意書**

**（供18歲以下學生的家長和監護人使用）**

**學生姓名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**學生學校和學區： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**教師候選人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**機構或大學**：*COLLEGE OR UNIVERSITY NAME, CITY, Oregon*

**第1部分：教師候選人是否能夠拍攝有您孩子出現的視頻，以便他們在edTPA上進行評估來獲得他們的教師許可證？**

**\_\_\_\_\_** [**是**] 我允許我的孩子出現在用於上述教師候選人edTPA評估的視頻錄像中。我明白我孩子的姓名可能會被用於正常的課堂教學活動錄像中。我明白這些材料將以評估教師候選人為目的與COLLEGE OR UNIVERSITY NAME 和Pearson教育公司在安全條件下分享。

**\_\_\_\_\_ [否]** 我不允許我的孩子出現在用於上述教師候選人edTPA評估的視頻錄像中。

**第2部分：**COLLEGE OR UNIVERSITY NAME **能否在其內部以培訓教師為目的來使用上述視頻？**

**\_\_\_\_\_** [**是**] 我允許COLLEGE OR UNIVERSITY NAME 及其教職和工作人員以進行教師教育和培訓為目的在安全條件下使用我孩子的視頻錄像。

**\_\_\_\_\_** [**否**] 我不允許COLLEGE OR UNIVERSITY NAME 及其教職和工作人員以進行教師教育和培訓為目的使用我孩子的視頻錄像。

**第3部分：SCALE能否使用上述視頻來培訓和改進edTPA？**

**\_\_\_\_\_** [**是**] *我允許斯坦福大學（SCALE）以培訓以及改進和發展edTPA為目的在安全條件下使用我孩子的視頻錄像。*

**\_\_\_\_\_** [**否**] 我不允許斯坦福大學（SCALE）以培訓以及改進和發展edTPA為目的使用我孩子的視頻錄像。

**家長或監護人簽名：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*我是上述孩子的父母或法定監護人。我已閱讀了此表格背面的信函並理解其中所描述的教師候選人表現評估。*