

## Оцінювання PPAT® Форма дозволу для учнів віком до 18 років

Редакція 18.7.22

### Шановні батьки/опікуни!

Я кандидат, який проходить оцінювання PPAT®, яке вимагає моя програма підготовки вчителів (назва вказана нижче). Серед моїх оцінювальних відповідей мені хотілось би надати зразки робіт вашої дитини як доказ моєї педагогічної практики. Ім'я вашої дитини не з'являтиметься в жодному поданому матеріалі. Я також надішлю короткий відеозапис свого відкритого уроку. Хоча ваша дитина та інші учні в класі можуть бути у відеозапису, основна увага приділятиметься моїм навичкам навчання, а не учням чи іншим дорослим у класі.

Мої відповіді, включно з усіма письмовими коментарями, прикладами робіт і відео учнів, які я надсилаю, будуть переглянуті експертами ETS під час мого оцінювання. Ці відповіді також можуть бути використані для навчання нових експертів ETS правилам оцінювання. В рамках моєї програми підготовки вчителів також можливий перегляд моїх відповідей, щоб допомогти мені покращити мої результати. Мої письмові коментарі можуть бути використані в ETS у розробці бібліотеки прикладів для майбутніх кандидатів у вчителі. Ця бібліотека не міститиме зразків робіт та відео учнів.

Будь ласка, надайте інформацію, що вимагається нижче, та поставте відповідні позначки, щоб підтвердити свій дозвіл на надсилання роботи вашої дитини та включення вашої дитини у відеозапис.

Ваше ім'я: \_\_\_\_\_

Ім'я вашої дитини: \_\_\_\_\_

Ваша адреса: \_\_\_\_\_

Школа, яку відвідує ваша дитина: \_\_\_\_\_

Ім'я вчителя учня: \_\_\_\_\_

Програма підготовки вчителя та штат: \_\_\_\_\_

**Я є батьком/законним опікуном вказаної вище дитини. Мною прочитано наведену вище інформацію щодо оцінювання PPAT, яке проводить ETS, і я погоджуюся з наступним:**

Матеріали (позначте один)

Я **ДОЗВОЛЯЮ** подавати роботи, які моя дитина виконала в рамках занять у класі.

Я **НЕ ДОЗВОЛЯЮ** подавати роботи, які моя дитина виконала в рамках занять у класі.

Відеозапис (позначте один)

Я **ДОЗВОЛЯЮ** включати мою дитину у відеозапис занять у класі.

Я **НЕ ДОЗВОЛЯЮ** включати мою дитину у відеозапис уроків.

Підпис одного з батьків/опікуна: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_