**STUDENT**

# التقييمات البديلة لولاية نيويورك للعام الدراسي 2006-2007
# (NYSAA)

## إخطار بالموافقة على
## التصوير الفوتوغرافي، وتسجيلات الفيديو، والتسجيلات الصوتية

إلى والد(ة)/ عائلة/ ولي(ة) أمر التلميذ(ة):_____

اسم التلميذ(ة) (Student's name)

إن طفلكم يشارك حالياً في التقييم البديل لولاية نيويورك ( New York State Alternate Assessment : NYSAA).

وخلال هذه العملية، ربما يجد معلم طفلكم أنه من الضروري القيام بتسجيل كيفية أداء إبنكم أو إبنتكم لتكليفات التقييم، وذلك عن طريق التصوير الفوتوغرافي، أو التسجيل بالفيديو، أو التسجيل الصوتي.

وتصريحكم بالموافقة الموقع أدناه سوف يسمح باستخدام تلك التسجيلات كجزء من التقييم. ونحيطكم علماً بأن أية إعادة إنتاج لتسجيلات التقييم الخاصة بطفلكم، والتي قد تقوم بها إدارة التعليم للولاية بغرض التدريب، سوف تتطلب إزالة جميع المعلومات التي تدل على شخصية طفلكم.

نرجو الكتابة بخط واضح باللغة الإنكليزية.

أقر أنا، (اسم الوالد(ة)/ العائلة/ ولي(ة) أمر) _____ (parent/family/guardian's name) بأنني أمنح موافقتي للسيد(ة) (اسم المعلم/ المعلمة) _____(Teacher's name)، بالقيام بالتصوير الفوتوغرافي، و/ أو التسجيل بالفيديو، و/ أو التسجيل الصوتي لإبني/ إبنتي، كما هو ضروري لملف المعلومات الخاص بالتقييم البديل لولاية نيويورك (NYSAA Datafolio).

_____ توقيع الوالد(ة)/ العائلة/ ولي(ة) الأمر

_____ التاريخ
(خلال فترة عقد التقييم)

**ملحوظة: هذه الاستمارة مطلوبة، ولابد من تضمينها في ملف المعلومات، عند تقديم الدلائل المصورة فوتوغرافياً، أو المسجلة على شريط الفيديو، أو على الشريط الصوتي. إذا لم يتم تضمين استمارة الموافقة مع ملف المعلومات، فإنه لن يتم تقدير المؤشر البديل لتحديد مستوى الصف (Alternate Grade Level Indicator: AGLI).**