**\\ad.umn.edu\CEHD\Home\utkex001\Documents\All Work Files\desktop\CEHD_name_UofM_black.tif**

**عزيزي ولي الأمر / الوصي :**

**أنا المرشح المعلم من \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . وأنا أفعل تلميذي التدريس في الصف طفلك . لاستكمال برنامج الترخيص أستاذي ،**

**ولست بحاجة ل تقديم شريط فيديو نفسي التدريس وبعض الأمثلة أن الطلاب قد أكملت كجزء من تقييم أداء المعلم . أنا أسأل عن إذنك لتشمل طفلك في فيديو تعليمي و تشمل الأعمال الفصلية طفلك في بلدي أداء المعلم تقدير.**

**و الفيديو و عمل الطلاب على النحو التالي:**

**∙ سرية (سيتم إزالة كافة الأسماء من عمل الطلاب )**

**∙ تستخدم ل تقييم أدائي كمدرس ، وليس أداء طفلك**

**∙ شوهد في أستاذي دورات برنامج الترخيص لردود الفعل بالنسبة لي لتحسين تدريسي**

**∙ المقدمة لل سجله الهدافين تدريب من خلال موقع محمي بكلمة مرور**

**∙ اختيار ربما لتدريب الهدافين في المستقبل لتقييم أداء المعلم**

**∙ تدمير و حذف عندما لم تعد هناك حاجة لتقييم أداء المعلم**

**إذا اخترت عدم السماح صورة طفلك والعمل على إدراجها في تقييم أداء المعلم ، وقال انه أو انها سوف لا تزال لديها أنشطة التعليمية على أهداف التعلم نفس كل الطلاب الآخرين . أشكركم على هذه الفرصة ل تعلم لتعليم مع معلم طفلك و على إتاحة الفرصة لي ليصبح المعلم الفعال من خلال دراسة نفسي عن كثب التدريس من خلال هذا التقييم الأداء.**

**بإخلاص،**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(المعلم المرشح التوقيع )**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**موافقة الوالد أو ولي الأمر من الطلاب تحت ١٨ سنة**

**أنا الوالد / الوصي القانوني للطفل اسمه أدناه. وأنا أفهم استخدام طفلي الصورة ، والصوت، والعمل**

**عينات لتقييم أداء المعلم كما هو موضح في الرسالة أعلاه.**

**\_\_\_\_\_ أفعل اعطاء الاذن ل ادراج صورة طفلي و صوت على تسجيلات الفيديو و طفلي العادية**

**العمل الفصول الدراسية لتقييم أداء المعلم .**

**\_\_\_\_\_ أنا لا أعطي الإذن ل طفلي الفيديو أو استخدام العمل الفصول الدراسية طفلي لتقييم الأداء .**

**اسم الطالب : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ مدرسة الطالب : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**توقيع الوالد أو ولي الأمر : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ التسجيل: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**الموافقة من قبل الطلاب أكثر من ١٨سنة**

**وأنا أفهم استخدام بلدي صورة والصوت ، و عينات من العمل لتقييم أداء المعلم كما هو موضح أعلاه.**

**\_\_\_\_\_ أنا إعطاء الإذن لتشمل بلدي صورة و صوت على تسجيلات الفيديو و عملي الفصول الدراسية العادية لتقييم أداء المعلم .**

**\_\_\_\_\_ أنا لا أعطي الإذن ل فيديو لي أو لاستخدام عملي الفصول الدراسية لتقييم أداء المعلم .**

**اسم الطالب : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ مدرسة الطالب : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**توقيع الطالب: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_**