

**Evaluación alternativa del estado de Nueva York (NYSAA)
2007-2008**

**AUTORIZACIÓN INFORMADA PARA, OCASIONALMENTE,
TOMAR FOTOGRAFÍAS O HACER GRABACIONES
AUDIOVISUALES DE COMPAÑEROS DE CLASE**

Estimados padres, familiares o tutores:

Este año, el maestro de su hijo les administrará la evaluación alternativa del estado de Nueva York (NYSAA, por sus siglas en inglés) a los estudiantes que cursan en el salón de clases de su hijo. Le pedimos su autorización para que su hijo pueda aparecer, de forma limitada, en fotografías y grabaciones audiovisuales.

La NYSAA obliga a los maestros en jefe de educación especial (LSET, por sus siglas en inglés) a que registren a través de hojas de observación, fotografías o grabaciones audiovisuales el trabajo estudiantil y la evidencia de que un estudiante ha realizado una tarea de evaluación. Es posible que el maestro de su hijo deba grabar la voz o la imagen del estudiante que está siendo evaluado durante las actividades de clase mientras otros estudiantes están presentes en el salón. Por ende, en limitadas ocasiones, su hijo podría aparecer en fotografías o grabaciones audiovisuales que se incluirían en las carpetas de seguimiento de otros estudiantes. Por favor, tenga en cuenta que no se identificará a su hijo por su nombre.

Su firma a continuación autoriza al maestro de su hijo a tomar fotografías y hacer grabaciones audiovisuales en las que el niño puede aparecer de manera indirecta (ocasional) con el propósito de desarrollar las carpetas de seguimiento de otros estudiantes.

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE (STUDENT'S NAME): _____

NOMBRE DE LA ESCUELA (SCHOOL NAME): _____

NOMBRE COMPLETO DEL MAESTRO (TEACHER'S NAME): _____

Yo, _____ (nombre de uno de los padres, familiares o tutores)
(parent/family/guardian's name), autorizo a _____ (nombre del maestro)
(teacher's name) para que tome fotografías y haga grabaciones audiovisuales de mi hijo(a).
Comprendo que la voz o la imagen de mi hijo pueden aparecer de forma limitada en la carpeta
de seguimiento de la NYSAA de otro estudiante, pero él o ella no se identificarán.

Firma de uno de los padres, familiares o tutores Fecha (dentro del período administrativo)

AVISO: Este formulario debe estar firmado y archivado en el distrito escolar. El formulario no se debe incluir en la carpeta de seguimiento.