



Student Release Form

Dear Parent/Guardian,

I am a student teacher in a teacher preparation program at the University of Delaware who is working in your child's classroom this semester. As part of my professional preparation, I am required to photograph and/or digitally record some of my lessons and submit samples of student work. The primary focus of the recordings will be on my instruction, but your child may appear in the photographs, videos, or audio recordings of my lessons. I am asking your permission to use these materials for the following purposes.

- **Videos for Professional Development.** I may share and review the videos with my classroom teacher, University faculty and staff, and other student teachers to reflect on my lessons and continually develop my teaching skills.
- **Analysis of Student Work.** I may submit samples of student work to University faculty and staff for an assignment, which may include your child's work. Students' last names will be removed from materials before they are submitted.
- **Performance Assessment.** Some states require teacher candidates to pass a national standardized performance assessment in order to obtain teacher certification. The performance assessment is scored by certified reviewers. I may submit videos and student work for a performance assessment.

The form below will be used to document your permission for these activities. I greatly appreciate your support.

Sincerely,

UD Student Teacher

Date _____

Jamie Bailey, Assistant Director
Office of Clinical Studies

Carol Phipps, Assistant Director
Office of Clinical Studies

For Parents/Guardians

____ I DO GIVE PERMISSION to include my child's image on photographs and/or videos and to use my child's work as outlined above.

____ I DO NOT GIVE PERMISSION to include my child's image on photographs and/or videos or to use my child's work.

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

Printed Name of Parent/Guardian _____ Date _____

Child's Name _____



Formulario de Autorización de Estudiante

Estimado Padre/Encargado,

Soy un maestro practicante/estudiante en un programa de formación docente en la Universidad de Delaware, y estoy trabajando en el aula de su hijo este semestre. Como parte de mi preparación profesional, estoy obligado a fotografiar y/o digitalmente grabar algunas de mis lecciones y enviar muestras de trabajos de alumnos. El enfoque principal de las grabaciones será en mi instrucción, pero su hijo puede aparecer en las fotografías, vídeos o grabaciones de audio de mis lecciones. Estoy pidiendo su permiso para usar estos materiales para los siguientes propósitos.

- **Videos de desarrollo profesional.** Su autorización me permite compartir y revisar los videos con mi maestro de la clase, los profesores, y el personal de la Universidad, y otros maestros de los estudiantes para reflexionar sobre mis lecciones y desarrollar continuamente mis habilidades de enseñanza.
- **Análisis de trabajos** de estudiantes. Como parte de una asignación, puedo enviar muestras de trabajos de alumnos a la facultad y personal de la Universidad, y eso puede incluir el trabajo de su hijo. Todo apellido de los estudiantes serán retirados de los materiales antes que sean parte de una presentación.
- **Evaluación del desempeño.** Algunos estados requieren que los candidatos de maestros pasen una evaluación de rendimiento nacional normalizado con el fin de obtener la certificación de maestros. La evaluación del desempeño es calificada por los colaboradores crítico de el comité de certificados. Este proceso puede exigir el envío de vídeos y cualquier trabajo de lecciones terminado por los alumnos para la evaluación completa del desempeño .

Este formulario se utilizará para documentar su permiso para estas actividades. Aprecio mucho su apoyo.

Sinceramente,

UD Estudiante

Fecha _____

Jamie Bailey, Subgerente
Oficina de Estudios Clínicos

Marie Peters, Subgerente
Oficina de Estudios Clínicos

Para los Padres/Encargado

_____ ME DAN PERMISO para incluir la imagen de mi hijo en las fotografías y/o videos, y utilizar el trabajo de mi hijo como se describe anteriormente.

_____ NO DOY PERMISO para incluir la imagen de mi hijo en las fotografías y/o videos, o para usar la obra de mi hijo..

Firma Del Padre/Encargado _____ Fecha _____

Nombre del padre/Encargado _____ Fecha _____

El Nombre Del Niño _____