

**PPAT® Assessment
Teacher of Record
Permission Form for Students Under 18**

Dear Parent/Guardian:

I am a candidate taking the PPAT® Assessment required by my state department of education (named below). As part of my assessment responses, I would like to submit samples of your child's work as evidence of my teaching practice. Your child's name will not appear on any materials that are submitted. I will also submit a short video recording of my teaching. Although your child and other students in the classroom may be included in the video recording, the primary focus is on my instruction, not the students or other adults in the class.

My responses, including all written commentary, student work samples and video that I submit, will be viewed by ETS raters while scoring my assessment. These responses may also be used to train new ETS raters for the scoring of future assessments. My written commentary may be used by ETS in the development of a library of examples for future teacher candidates. The library will not include the student work samples and video.

Please complete the information below and check the appropriate boxes to document your permission for submitting your child's work and including your child in a video recording.

Your Name: _____

Your Child's Name: _____

Your Address: _____

School Your Child Attends: _____

Teacher's Name: _____

State Department Requiring the Assessment: _____

I am the parent/legal guardian of the child named above. I have read the information above regarding the PPAT Assessment being administered by ETS and agree to the following:

Materials (check one)

 I **DO** give permission to submit materials that my child has completed as part of classroom activities. I **DO NOT** give permission to submit materials that my child has completed as part of classroom activities.

Video Recording (check one)

 I **DO** give permission to include my child in video recordings of classroom activities. I **DO NOT** give permission to include my child in video recordings of classroom activities.

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____



Formulario de permiso para alumnos menores de 18 años para la Evaluación PPAT®

Estimado/a padre/madre o tutor(a):

Soy un/a candidato/a que va a tomar la Evaluación PPAT®, la cual es un requisito del Departamento de Educación (que se menciona abajo). Como parte de mis respuestas a la evaluación, quisiera presentar ejemplos del trabajo de su hijo(a) como prueba de mi práctica docente. El nombre de su hijo(a) no figurará en ninguno de los materiales que se presenten. También presentaré una grabación corta en video de mi enseñanza. Aunque su hijo(a) y otros alumnos en el aula podrían estar incluidos en la grabación, el enfoque principal es en mi enseñanza y no en los alumnos u otros adultos en la clase.

Los evaluadores de ETS verán mis respuestas, incluyendo todos los comentarios por escrito, los ejemplos de trabajo de los alumnos y el video que presente, mientras califican mi evaluación. Estas respuestas también podrían ser utilizadas para entrenar a nuevos evaluadores de ETS para que puedan calificar exámenes en el futuro. Mis comentarios por escrito podrían ser utilizados por ETS para desarrollar una biblioteca de ejemplos para futuros candidatos a maestros. La biblioteca no incluirá ejemplos de trabajo de los alumnos ni el video.

Por favor llene la información de abajo y marque las casillas apropiadas para documentar si usted autoriza o no presentar el trabajo de su hijo(a) e incluir a su hijo(a) en una grabación en video.

Su nombre: _____

Nombre de su hijo(a): _____

Su dirección: _____

Escuela a la que asiste su hijo(a): _____

Nombre del/de la maestro/a practicante: _____

Departamento de Educación que requiere la Evaluación: _____

Soy el padre/la madre/el(la) tutor(a) legal del/de la niño(a) que se nombra arriba. He leído la información de arriba en cuanto a la Evaluación PPAT que está realizando ETS y estoy de acuerdo con lo siguiente:

Materiales (marque uno)

DOY permiso para incluir materiales que mi hijo(a) haya completado como parte de actividades en clase.

NO DOY permiso para incluir materiales que mi hijo(a) haya completado como parte de actividades en clase.

Grabación en video (marque uno)

DOY permiso para incluir a mi hijo(a) en grabaciones de video de actividades en clase.

NO DOY permiso para incluir a mi hijo(a) en grabaciones de video de actividades en clase.

Firma del padre/la madre/el(la) tutor(a): _____ Fecha: _____